

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit möchte ich die Aufnahme in den Verein
„Mit Handicap leben“ beantragen.

Ich erkläre mich bereit, die Interessen des Vereins zu wahren und
zu vertreten, und die Bestimmungen der Satzung und
Beitragsordnung im vollen Umfang einzuhalten.

Die Vereinssatzung und Beitragsordnung, welche mir im Wortlaut
bekannt sind, erkenne ich durch meine Unterschrift an.

- Kinder bis 14 Jahre
- Kinder von 15 bis 17 Jahre mit Behinderung
- Kinder von 15 bis 17 Jahre ohne Behinderung
- Erwachsene mit Behinderung
- Erwachsene ohne Behinderung

Name _____ Vorname _____
 Geburtsdatum _____
 Straße _____
 PLZ, Ort _____
 Telefon _____ E-Mail _____
 Beruf _____

- Ich möchte den regelmäßig erscheinenden Newsletter per E-Mail zugestellt bekommen.

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Name des gesetzl. Vertreters _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____

Wird durch den Vorstand ausgefüllt. Aufnahme durch den Vorstand bestätigt Unterschrift des 1. Vorstandes oder dessen Vertreters	ja / nein
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------