

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum:

Verein für Körper- und Mehrfachbehinderte Bonn e.V.
Siegburger Str. 3111, 53229 Bonn

Name.....Vorname.....

Postanschrift:

Telefon:.....Fax:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an und verpflichte mich, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 24,00 € jeweils bis zum 15. April auf das Vereinskonto einzuzahlen.

(Datum)

(Unterschrift)

Nach unserer Satzung kann bedürftigen Mitgliedern der Beitrag erlassen werden. Falls Sie von der Zahlungsverpflichtung entbunden werden wollen, bitten wir um einen entsprechenden Hinweis.

✂ _____ Dieser Abschnitt ist für Ihre Unterlagen bestimmt

Mitgliedschaft

Im: **Verein für Körper- und Mehrfachbehinderte Bonn e.V.**
Siegburgerstr. 311, 53229 Bonn
Tel.: 0228 / 97 74 822
Fax.: 0228 / 97 74 843

Ab: _____

Jahresbeitrag (Mindestbeitrag) 24,00 € zahlbar bis 15. April auf
Kto-Nr.: 11 702 909, bei SPK Bonn, BLZ 380 500 00

Die Mitgliedschaft schließt den kostenlosen Bezug der Zeitschrift **DAS BAND** des Bundesverbandes für Körper- und Mehrfachbehinderte ein.