

Beitrittserklärung

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Forum Nord für Menschen mit Behinderung e. V.
freut sich über jeder Mitgliedschaft von behinderten und nicht behinderten Menschen

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Nationalität: _____

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Behindert Ja Nein GdB _____ % G aG H RF BI GI B

Organisation / Einrichtung / Firma

Beitrag monatlich für:

Einzelperson 4.00 € Familie 5.00 € Selbsthilfegruppe 5.00 € Organisation 8.00 € Firma 8.00 €

Die Mitgliedschaft besteht mindestens 2 Jahre.

Die Kündigung ist 3 Monate vor eines Kalenderjahres nur möglich.

Einzugsermächtigung

Ich / Wir erkläre(n) mich / wir damit einverstanden dass das Forum Nord für Menschen mit Behinderung e. V. den laufenden Beitrag an den jeweils Fälligkeitsdatum zu Lasten meines / unserem angegeben Kontos bis auf Widerruf abbucht.

½ jährlich jährlich

Ab _____ Name des Kontoinhaber _____

Konto- Nr.: _____ BLZ _____

Name und Ort kontoführenden Institutes: _____

_____, den _____

Unterschrift

Bitte senden an:

Forum Nord
für Menschen mit Behinderung e. V.
Große Bergstraße 152

22767 Hamburg

Für Familienmitglieder

Name, Vorname Geburtsdatum
