

Aufnahmeantrag - Regionalverband „autismus-oberlausitz e.V.“ Bautzen

Anschrift: autismus-oberlausitz e.V. im Autismuszentrum Oberlausitz + Taucherstraße 9 + 02625 Bautzen
E-Mail: info@autismus-oberlausitz.de
Internet: www.autismus-oberlausitz.de
Bankverbindung: Kreissparkasse Bautzen + IBAN: DE 23855500001099990382 + BIC: SOLADES1BAT

Einzelmitgliedschaft: Doppelmitgliedschaft:

Name: _____ Name *): _____

Vorname: _____ Vorname *): _____

Anschrift: _____

Tel. priv.: _____ E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelmitglieder **40,00 €** und für Doppelmitglieder(meist Ehepaare) **60,00 €** pro Jahr. Der Beitrag ist **bei Eintritt** und danach jeweils bis **zum 31.01. des lfd. Jahres** zu entrichten. Der Beitrag beinhaltet über den Verein die Mitgliedschaft im Bundesverband "autismus Deutschland e.V.", sowie jährlich zweimal das Heft "autismus" und eine Haftpflichtversicherung für die Vereinstätigkeit.

Hiermit bitte ich / bitten wir um Aufnahme in den Verband.

Mit der Weitergabe der oben gemachten Angaben an den Bundesverband "autismus Deutschland e.V." und andere Vereinsmitglieder bin ich / sind wir einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift(en): _____

(*) nur für Doppelmitgliedschaft