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: DE23855500001099990382 + SWIFT-BIC: SOLADES1BAT

Aufnahmeantrag

Name:_____ Name *):_____

Vorname:_____ Vorname *):_____

Anschrift:_____

Tel. priv.:_____ E-Mail:_____

Eltern eines autistischen Kindes: O ja O nein - wenn ja, Geburtsjahr_____und Geschlecht: O m O w

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelmitglieder **40,00 €** und für Doppelmitglieder **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.
Wir erteilen hiermit die Fotoerlaubnis und Genehmigung zur Veröffentlichung der Fotos in Faltblättern, Presse, auf vereinseigener Homepage etc. : ja O nein O

Datum:_____ Unterschrift(en):_____

*) nur für Doppelmitgliedschaft