An das BZSL e.V.

Gustav-Adolf-Str. 130

13086 Berlin

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied in das ***Berliner Zentrum für Selbstbestimmtes Leben behinderter Menschen e.V. (BZSL e.V.).***

Ich habe die Vereinssatzung des BZSL e.V. sowie die zurzeit geltenden Beschlüsse zur Beitragsordnung gelesen und stimme beidem zu.

.......................................................................................................

Name / Vorname

.......................................................................................................

Geburtsdatum

.......................................................................................................

Straße / Hausnummer

.......................................................................................................

PLZ / Ort

......................................................................................................

Telefon / Fax privat / dienstlich

......................................................................................................

Handy / E-mail

Der Mitgliedsbeitrag ist für die Fördermitglieder freiwillig. Er kann durch einen Lastschriftauftrag oder eine Überweisung an das nachstehende Konto entrichtet werden.

Ich unterstütze das BZSL durch………..Euro ab dem ……………..

 jährlich  monatlich Kontoinhaber: BZSL e.V.

IBAN: DE53 1005 0000 0043 4102 86 BIC: BELADEBEXXX

...........................................................

Datum / Unterschrift