

Elterninitiative Hilfe für Behinderte und ihre Familien Vogtland e.V.

das heißt Hilfe für Familien mit behinderten Angehörigen in folgenden Bereichen:

- ✓ Betreuung im Familienentlastenden Dienst rund-um-die-Uhr
- ✓ Beratung und Unterstützung in der Beratungsstelle
- ✓ Freizeit- und Ferienangebote für behinderte Kinder,
- Jugendliche, - Erwachsene und deren Familien
- ✓ Wohnangebote
- ✓ Ambulanter Pflegedienst

Elterninitiative Hilfe für Behinderte und ihre Familien Vogtland e.V.

Rilkestraße 16, 08525 Plauen, Telefon: 03741 7197410, Fax: 03741 7197412

Spendenkonto IBAN: DE78 8705 8000 3170 0007 04 BIC: WELADED1PLX Sparkasse Vogtland

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein »Elterninitiative Hilfe für Behinderte und ihre Familien Vogtland e.V.« als ordentliches Mitglied* / Fördermitglied* (lt. Satzung).

Ich bin Elternteil* / Angehöriger eines behinderten Menschen* / selbst behindert* / an den Zielen und Aufgaben des Vereins interessiert*.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EUR steuerbegünstigt zu zahlen.

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung an.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine unten stehenden Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung an den Bundesverband für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. übermittelt werden dürfen.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Name, Vorname:

Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift

*) zutreffendes unterstreichen

Beitragsordnung: Mindestbeitrag für Berufstätige 35 Euro pro Jahr, für alle anderen 15 Euro pro Jahr