

Elterninitiative für Menschen mit Behinderung und deren 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 für Menschen mit Behinderung und deren 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 für Menschen mit Behinderung und deren 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 Mitglieder-
verwaltung 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