



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich/ beantragen wir

NAME

PLZ

WOHNORT

STRASSE

TELEFON

FAX

E-MAIL

die Aufnahme in den Verein Zukunftssicherung Berlin e. V. für Menschen mit geistiger Behinderung.

Den satzungsgemäß von der Mitgliederversammlung beschlossene gültige Mitgliedsbeitrag von jährlich € 65,00 bzw. monatlich € 5,42 (Eltern eines Kindes mit geistiger Behinderung zahlen als Mitglieder zusammen nur e i n e n Beitrag) werde/n ich/wir nach Bestätigung meiner/ unserer Aufnahme in den Verein auf das Konto des Vereins Zukunftssicherung Berlin e. V. für Menschen mit geistiger Behinderung bei der

Bank für Sozialwirtschaft

IBAN: DE98 1002 0500 0003 1054 00

BIC: BFSWDE33BER

überweisen.

Datum:

Unterschrift Antragsteller/in