



Autismus Südbaden e.V.

Regionalverband zur Förderung von Menschen mit Autismus

Kronenstr.32, 79100 Freiburg, Tel. & Fax: 0761-120 1957

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt / erklären wir unseren Beitritt zum Elternverband „Autismus Südbaden e.V.“ Regionalverband zur Förderung von Menschen mit Autismus., Kronenstr.32, 79100 Freiburg.

(Firma)

Vorname : Vorname: Nachname :

Straße : PLZ / Wohnort :

Telefon : eMail:

Fax : Beruf:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich mindestens € 46,00 für Einzelmitglieder und mindestens € 62,00 für Ehepaare bzw. Familien (Doppelmitgliedschaft).

Mitgliedschaftskündigungen sind nur zum 31. Dezember eines jeden Jahres möglich.

Von dem Mitgliedsbeitrag werden jährlich pro Mitglied derzeit € 21,00, bei Doppelmitgliedschaft € 29,00 an den Bundesverband Autismus Deutschland, in Hamburg abgeführt.

Jedes Mitglied erhält vom Bundesverband zweimal im Jahr die Zeitschrift „autismus“.

Vorname meines / unseres Kindes : Geburtsdatum :

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass der Name und das Geburtsdatum meines / unseres Kindes den anderen Eltern des Verbandes mitgeteilt werden, damit ein besserer Informationsaustausch möglich ist.

(Zutreffendes bitte ankreuzen) ja nein

Ort, Datum : Unterschrift :

.....

Ich bezahle / wir bezahlen den Mitgliedsbeitrag in Höhe von €

mittels Einziehungsauftrag (**dies ist für den Verein am einfachsten**)

Konto - Nr. : BLZ :

Name und Sitz der Hausbank :

Ort, Datum

Unterschrift