

Sei dabei und
werde ein
aktives Mitglied
in unserer
Gemeinschaft!

Beitrittserklärung für Menschen mit Behinderung

Ich trete der „Steirischen Vereinigung für Menschen mit Behinderung“
als aktives Mitglied bei:

Name:

Geb.Dat.:

Behinderung

Ja

Nein

Behinderungsart:

Tel.:

e-mail:

Straße:

PLZ:

Ort:

Welche Einrichtung der Mosaik GmbH nehmen Sie in Anspruch?

Ich würde mich gerne an der Vereinsarbeit beteiligen:

Ja

Nein

Ich würde die Aussendungen gerne per e-mail erhalten:

Ja

Nein

Den Jahresmitgliedsbeitrag in der Höhe von € 58,- überweise ich auf das
Konto: IBAN AT53 2081 5202 0000 1541. Bei einem Einstieg ab August wird für das
erste Jahr nur der halbe Mitgliedsbeitrag verrechnet (€ 29,-)

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Daten für die interne Verwaltung elektronisch
erfasst werden.

Datum des Beitrittes, Unterschrift

Nach Bestätigung der Mitgliedschaft möchten wir uns mit Ihnen in Kontakt setzen.
Wir sind sehr bemüht unsere Mitglieder persönlich kennen zu lernen.