



trauminsel47drei e. V.

Inklusives Wohnen –
auch für Menschen

mit 24 Stunden Assistenz-/Pflegebedarf

Vereinsregister Amtsgericht Augsburg, VR 200 685, Vereinssitz: Augsburg

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme (die Aufnahme meines Sohnes, die Aufnahme meiner Tochter) in den Verein trauminsel47drei e. V.

- als stimmberechtigtes Mitglied 30,- € jährlich
- stimmberechtigtes Mitglied mit Grundsicherung oder Jugendliche 20,- € jährlich
- Fördermitglied (ohne Stimmrecht) ab 15,- € nach Wahl jährlich

Bitte überweisen Sie jeweils bis Ende März den Mitgliedsbeitrag. Nach der Aufnahme ist der Mitgliedsbeitrag sofort zu entrichten.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____ Dienstl.: _____

Fax: _____ E-Mail : _____

Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und ggf. die in der Mitgliederversammlung beschlossenen Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Alle Mitglieder erhalten eine Mitgliederliste zur internen Kontaktaufnahme.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

1. Vorsitzende Elke Klein, Humboldtstr. 37 a, 86167 Augsburg
www.trauminsel47drei.de email: klein-elke-trauminsel@t-online.de Tel. 0821 / 715153
Vereinskonto: trauminsel47drei e. V. Stadtparkasse Augsburg
BIC: AUGSDE77XXX IBAN: DE 19 7205 0000 0250 2819 61