

Beitrittserklärung

Bitte an den Landesverband für körper- und mehrfachbehinderte Menschen Berlin-Brandenburg e.V., Karl-Marx-Str. 30, 16321 Bernau bei Berlin senden. Bitte in Schreibmaschinen- oder Blockschrift ausfüllen

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den

Landesverband für körper- und mehrfachbehinderte Menschen Berlin-Brandenburg e.V.

*Natürliche Personen/Einzelmitglieder : mind. 12,00€ / Jahr (Spenden erwünscht)

*Mitglieds-Orts-und Kreisvereine /Juristische Personen des LVKM, leisten einen Jahresbeitrag auf der Grundlage der Beitragsordnung des Bundesverbandes von 2,50€/Jahr pro Mitglied, wenn ihre Arbeit ehrenamtlich geleistet wird,

*gGmbH's und Vereine die über eine Trägerstruktur verfügen: 200,00 € / Jahr.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Ich bin betroffener Angehöriger oder selbst von Behinderung betroffen

Besondere Interessen: _____

Ich bin auf den Landesverband für körper- und mehrfachbehinderte Menschen Berlin-Brandenburg e.V. aufmerksam geworden durch:

Datum, Unterschrift _____

Hinweis: Spenden an den Landesverband für körper- und mehrfachbehinderte Menschen Berlin-Brandenburg e.V. (LVKM.BB) sind steuerlich abzugsfähig.