

Beitrittserklärung

VKM Regensburg
Verein für körper- und
mehrfachbehinderte Menschen e. V.
Christa Weiß, Vorsitzende
Metzgerweg 34
93055 Regensburg



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum

VKM Regensburg, Verein für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e. V.

Als **Einzelmitglied**, buchen Sie bitte EUR (mind. 29,- Euro) pro Jahr

Als **Familienmitglied**, buchen sie bitte EUR (mind. 39,- Euro) pro Jahr

Als **juristische Person**, buchen sie bitte EUR (mind. 70,- Euro) pro Jahr

von folgendem Konto ab:

IBAN: _ _ _ _ _ **BIC:**

Name und Ort der Bank:

Name des Kontoinhabers:

Name des Mitglieds: **Vorname:**

Geburtsdatum: Eltern eines behinderten Kindes: JA Nein (bitte ankreuzen!)

Straße:

PLZ: **Wohnort:**

Telefon: **E-Mail:**

Bei Familienmitgliedschaft weitere Familienmitglieder (Vor- und Zuname + Geburtsdatum):

.....
.....
.....

Bitte unbedingt ankreuzen!

- Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass der VKM die von mir angegebenen Daten zur Abwicklung des Vereinsgeschäfts nach den geltenden Datenschutzrichtlinien speichern und verarbeiten darf.

- Ich bin damit einverstanden, dass mir der VKM Regensburg Einladungen zu Vereinsveranstaltungen und Informationen zu Themen rund um behinderte Menschen per E-Mail zusendet.

Diese Mitgliedschaft ist mit einer Frist von vier Wochen jeweils zum Ende eines Kalenderjahres (31. Dezember) schriftlich kündbar. Zur Wahrung der Kündigungsfrist gilt das Absendedatum (Poststempel).

Ort: Datum: Unterschrift: