

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:	Vorname
Geboren am:	in:
Wohnort:	Straße:
Versehrtengrad in %:	gemäß Bescheid:
Art der Behinderung:	Behindert seit:

Der unterzeichnete erklärt sich mit den Statuten des jeweiligen Vereines einverstanden.

Ort _____, den _____ Unterschrift _____

gesehen: Der Schriftführer Der Obmann Der Kassier

Geworben durch: _____ Verein: _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:	Vorname
Geboren am:	in:
Wohnort:	Straße:
Versehrtengrad in %:	gemäß Bescheid:
Art der Behinderung:	Behindert seit:

Der unterzeichnete erklärt sich mit den Statuten des jeweiligen Vereines einverstanden.

Ort _____, den _____ Unterschrift _____

gesehen: Der Schriftführer Der Obmann Der Kassier

Geworben durch: _____ Verein: _____