



# unBehindert miteinander e.V.

Verein zur Förderung integrativer Gruppen  
für Menschen mit und ohne Behinderung

## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein „unbehindert miteinander e.V.“

- Zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages von € 25 erteile ich dem Verein eine Abbuchungsermächtigung von meinem Bankkonto

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag bis zum 15.6. des laufenden Jahres.  
(zutreffendes ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Remscheid, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Aufnahmebestätigung

Wir freuen uns, sie als Mitglied begrüßen zu dürfen und bestätigen ihre Aufnahme in den Verein „unBehindert miteinander e.V.“.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Harald Blaß, 1. Vors.