

# 46+1, Down Syndrom BEITRITTSERKLÄRUNG



ZVR: 131139871

- Ordentliches Mitglied ... € 20,-
- Partnermitglied ... € 10,-
- Außenordentliches (förderndes) Mitglied € 25,- oder selbst bestimmt höher: € \_\_\_\_\_
- SchülerIn, StudentIn, ZivildienstlerIn über 18 ... € 10,-
- Erwachsener mit Down Syndrom ... € 10,-

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten innerhalb des Vereins einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

Die ausgefüllte Beitrittserklärung bitte senden an:

Verena Kettl, Innerleiten 17, 4873 Frankenburg,

verena.kettl@gmail.com, 0664/73326180

Bankverbindung: 46+1, Down Syndrom; IBAN: AT63 1860 0000 1201 9162; BIC: VKBLAT2L