

ALLGEMEINER BEHINDERTENVERBAND

Freistaat Sachsen e. V.

Landesgeschäftsstelle, 09496 Marienberg, Scheffelstr. 3

Telefon 03735-22608 - Fax 03735-266008

E-Mail: marienberg@abidsachsen.de



Antrag auf Mitgliedschaft im ABiD Sachsen e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als natürliche Person (Einzelmitglied) in den Allgemeiner Behindertenverband Freistaat Sachsen e.V.

Name, Vorname:

Anschrift:

PLZ / Ort:

Telefon: * optional

E-Mail: * optional

Die Ideen und Ziele des Vereins werde ich nach meinen Kräften unterstützen.

Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.
(siehe auch: <https://www.abidsachsen.de/home/satzung-des-abid>)

Die Aufnahmegebühr beträgt 5,00 €.
Die Mitgliedschaft beträgt monatlich 3,00 €.

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Der Verein ist beim Vereinsregister Amtsgericht Chemnitz unter der Registernummer: VR 6511 eingetragen und vom Finanzamt Marienberg als gemeinnützig anerkannt worden.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift