

# Beitrittserklärung



Mitgliedsnummer:

geworben durch:

Titel	
Vorname	
Nachname	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Beruf	
Geburtsdatum	

Hiermit erkläre ich dem Verein „**Haus mit:Leben** – mit Behinderung gemeinsam leben, alt werden und sterben dürfen“ als

- ORDENTLICHES MITGLIED (mit Stimmrecht)**,  
Klient/Innen, Eltern, Geschwister, Großeltern von behinderten Menschen, die im HmL wohnen, inkl. Lebenspartner, Sachwalter, Mitarbeiter/Innen, Vorstandsmitglieder
- AUSSERORDENTLICHES MITGLIED** (ohne Stimmrecht),  
wenn Sie uns finanziell unterstützen und helfen wollen bzw. sich aktiv am Vereinsleben beteiligen wollen beitreten zu wollen.

Der **MITGLIEDSBEITRAG** pro Jahr beträgt **21,00 EURO**

Mitgliedsbeitrag und Spende bitte auf das Konto

**RAIKA ORTH** IBAN: **AT92 3261 4000 0003 2508** BIC: **RLNWATWWODO** einzuzahlen.

Ich ersuche um die jährliche Erinnerung zur Einzahlung meines Beitrages (Mail, Zahlschein)

Nur für **ORDENTLICHE MITGLIEDER**

Als Erziehungsberechtigter / Sachwalter von \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Familienname

\_\_\_\_\_  
Geb.Datum

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

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Verein **Haus mit:Leben**

... mit Behinderung in Gemeinschaft leben, alt werden und sterben dürfen

2304 ORTH an der Donau, Raiffeisenstraße 10, lisi.kovacs@gmail.com, +43 664 5220983, www.hausmitleben.at

Raiffeisenkasse Orth/Donau

IBAN: AT92 3261 4000 0003 2508

BIC: RLNWATWWODO

ZVR-Zahl: 364135644