



## arbeitsgemeinschaft für behinderte EO

Manzonistr. 33 - Via Manzoni 33  
39012 Meran - Merano  
Tel. 0473 211423 - Fax 0473 210072  
info@afb.bz.it - fahrdienst@afb.bz.it  
www.afb.bz.it

**BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!**

### Beitrittserklärung

Der/Die Unterfertigte

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Postleitz. \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Steuernummer \_\_\_\_\_

Behindert Nein

(Zutreffendes ankreuzen)

Ja  : Rollstuhl  Gehbehindert  Andere

erklärt hiermit der Arbeitsgemeinschaft für Behinderte beizutreten, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu bezahlen und die Satzungen einzuhalten.

Im Sinne des Art. 13 des Gesetzes Nr. 196/2003 stimme ich der Verwendung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten und Fotos nur für die Erreichung der Satzungszwecke zu.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

(des/der Erklärenden oder des gesetzlichen Vertreters)

=====  
Die Daten des gesetzlichen Vertreters (Elternteil, Erziehungsberechtigter oder Vormund):

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Postleitz. \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
=====

P.S. Laut Statut gilt der Beitritt als angenommen, wenn der Vorstand diesen nicht innerhalb von 60 Tagen ablehnt.