

Hiermit trete ich dem Verein BiBeZ - Ganzheitliches Bildungs- und Beratungszentrum zur Förderung und Integration behinderter / chronisch erkrankter Frauen und Mädchen e.V. bei als:

- förderndes** (*nicht stimmberechtigt in der Mitgliederversammlung*)
 aktives Mitglied (*stimmberechtigt in der Mitgliederversammlung*)

Name: _____

Geb. am: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Email: _____

Telefon _____

Datum +
 Unterschrift: _____

Ich unterstütze den Verein mit einer einmaligen Spende von _____ €

Ich unterstütze den Verein mit einem jährlichen Beitrag von _____ €

das Abbuchen des Beitrages

erlauben und bitte um Zusendung des SEPA-Lastschrift-Mandates.

Bank: _____

IBAN _____

Datum +
 Unterschrift _____

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Mit Ihrer Mitgliedschaft im BiBeZ e.V. (egal ob Sie aktives oder förderndes Mitglied sind) können Sie die Arbeit des Bildungs- und Beratungszentrums in der Alten Eppelheimer Straße wie folgt unterstützen:

- Durch gezielten ehrenamtlichen Einsatz, z.B. als Vorstandsfrau oder bei öffentlichen Aktionen.
- Durch das Einbringen und Verfolgen von Ideen rund um den BiBeZ e.V.
- Ausschließlich durch finanzielle Unterstützung.

Wir freuen uns über jede Mitgliedschaft!

Durch unsere Arbeit wollen wir Frauen mit Behinderung unterstützen und uns für die Rechte von Menschen mit Behinderung stark machen.

Unterstützen Sie unsere Arbeit.

Wir freuen uns, wenn Sie einen jährlichen Mitgliedsbeitrag selbst festlegen. Zur Orientierung hier die Mindestbeiträge für eine Mitgliedschaft.

<u>Nettoeinkommen/ Monat</u>	<u>Beitragshöhe/ Jahr</u>
Bis 800,- €	20,- €
800,01 € bis 1.250,- €	35,- €
ab 1.250,01 €	50,- €

