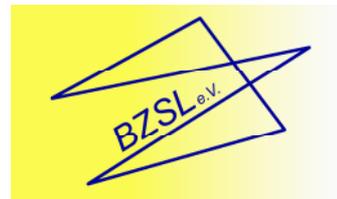


An das  
BZSL e.V.  
Gustav-Adolf-Str. 130  
13086 Berlin



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied in das  
***Berliner Zentrum für Selbstbestimmtes Leben  
behinderter Menschen e.V. (BZSL e.V.).***

Ich habe die Vereinssatzung des BZSL e.V. sowie die zurzeit geltenden  
Beschlüsse zur Beitragsordnung gelesen und stimme beidem zu.

.....  
Name / Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße / Hausnummer

.....  
PLZ / Ort

.....  
Telefon / Fax privat / dienstlich

.....  
Handy / E-mail

Der Mitgliedsbeitrag ist für die Fördermitglieder freiwillig. Er kann durch  
einen Lastschriftauftrag oder eine Überweisung an das nachstehende  
Konto entrichtet werden.

Ich unterstütze das BZSL durch.....Euro ab dem .....

jährlich  monatlich

Kontoinhaber: BZSL e.V.

IBAN: DE53 1005 0000 0043 4102 86

BIC: BELADEVB33XXX

.....  
Datum / Unterschrift