

Beitrittserklärung

zum NETZWERK ARTIKEL 3 - Verein für Menschenrechte und Gleichstellung Behinderter e.V.

Name (natürliche Person):.....

Vorname:.....

Name (juristische Person):.....

Straße:.....

PLZ:.....Ort:.....

Tel.:.....Fax:.....e-mail:.....

Ich/wir möchte/n eine

☐ **Vollmitgliedschaft**

☐ **Fördermitgliedschaft**

als

☐ **Einzelperson:** 50,00 Euro/Jahr (Mindestbeitrag)

(Einzelpersonen ohne existenzsicherndes Einkommen können auf Basis einer Selbsteinschätzung auch unter dem Mindestbeitrag von 50,00 Euro Mitglied werden.)

☐ **Juristische Person (regional arbeitend):** 100,00 Euro/Jahr (Mindestbeitrag)

☐ **Juristische Person (bundesweit arbeitend)** 250,00 Euro/Jahr

erwerben (Zutreffendes bitte ankreuzen).

Unsere Mitglieder und Förderer erhalten regelmäßig unseren Informationsdienst „Behinderung & Menschenrecht“ - bitte nachstehende Möglichkeiten ankreuzen:

☐ **Ja**, ich möchte „Behinderung & Menschenrecht“ erhalten!

☐ Als PDF-Datei per E-Mail

☐ Als Printversion an meine Postanschrift

☐ **Nein**, ich möchte „Behinderung & Menschenrecht“ nicht erhalten!

Natürlich können Sie Ihre Einverständniserklärung jederzeit widerrufen!

Den Mitgliedsbeitrag habe/n ich/wir per Dauerauftrag auf das Konto bei der Postbank IBAN: DE17 100 100 10 0900 944 103 und BIC: PBNKDEFF entrichtet.

Ort, Datum, Unterschrift:.....