Verein zur Förderung
von Menschen mit Behinderungen Darmstadt e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein zur Förderung von Menschen mit Behinderungen Darmstadt e.V.

Name Vorname Geburtsdatum

Vorname Familienmitglied Geburtsdatum

PLZ, Ort

Straße

Telefon Mobil E-Mail

☐ Einzelbeitrag 36,00 €

☐ Familienbeitrag 60,00 €

Ort, Datum

Unterschrift

Verein zur Förderung von
Menschen mit Behinderungen Darmstadt e. V.
Dieburger Straße 77 • 64380 Roßdorf
Tel.: 06154 6996-0 • Fax: 06154 83554
info@bhz-rossdorf.de
www.bhz-rossdorf.de

Vorstand:
Daniela Rothstein

Steuernummer: 07 250 85416
Vereinsregister-Nr.: 703
Amtsgericht Darmstadt

DER PARITÄTISCHE
UNSER SPITZENVERBAND

Sparkasse Darmstadt:
IBAN: DE39 5085 0150 0106 0073 49
SWIFT-BIC: HELADEF1DAS
Vereins- und Spendenkonto
IBAN: DE89 5085 0150 0106 0013 08
SWIFT-BIC: HELADEF1DAS