



# Beitrittserklärung

zur Arbeitsgemeinschaft Spina Bifida und Hydrocephalus (ASBH) e.V., Bundesverband, Grafenhof 5, 44137 Dortmund

Hiermit beantrage/n  ich  wir  die Mitgliedschaft in der ASBH gemäß Satzung §4 (3).

Als:  Mensch mit Behinderung  Eltern

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon:

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail:

## Spezifische Angaben zur Person mit Behinderung

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geb. Datum

Spina bifida

Spina bifida occulta

andere Behinderung \_\_\_\_\_

Hydrocephalus

Normaldruckhydrocephalus

Mit der vereinsinternen Weitergabe von Anschrift und behinderungsbedingten Angaben im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben bin ich / sind wir einverstanden

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Den Jahresbeitrag von € 70,00<sup>1</sup> überweise ich auf das Konto der ASBH e. V.

IBAN: DE08445500450000000125 (Konto 125)

SWIFT-BIC: WELADED1ISL (Sparkasse Iserlohn, BLZ 445 500 45) – **wir empfehlen die Einrichtung eines jährlichen Dauerauftrags**

Den Jahresbeitrag überweise ich per **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE37SBH00000498950

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird mit Bestätigungsschreiben mitgeteilt)

Ich ermächtige die ASBH e. V., den Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ASBH e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\* Die Mitgliederversammlung hat reduzierte Beiträge für einkommensschwache Personengruppen beschlossen. Informationen auf der Homepage [www.asbh.de](http://www.asbh.de) oder bei der Bundesgeschäftsstelle.

<sup>1</sup> Beschlossen von der ASBH Mitgliederversammlung 2010, Änderungen sind möglich.

**Bitte an ASBH e.V. Bundesverband, Grafenhof 5, 44137 Dortmund senden.**