



wohnwerk münchen e.V.

Qualifizierung
Arbeit
Wohnen
für Menschen mit Behinderung

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Verein **wohnwerk münchen e.V.**

Name:

Vorname:

Straße/Nr:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail Adresse:

Ich bin berufstätig als:

Geburtsdatum:

Ich bin ein Mensch mit Behinderung im Sinne des Vereinszwecks

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen des Vereinszweckes erfasst, verarbeitet und genutzt werden.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag (z.Zt. EUR 30,00) jährlich bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren abgebucht wird. Die nötigen Informationen gebe ich auf der nächsten Seite an.

Bitte senden an:

wohnwerk münchen e.V.
Schäringer Platz 13
80634 München

