

Bielefelder Familien für Inklusion e.V.  
Margrit Herrmann  
Schloßhofstraße 153b  
33615 Bielefeld  
Telefon 0521 13 26 24

### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein  
Bielefelder Familien für Inklusion e.V.

.....  
(Name) (Vorname)

.....  
(Straße)

.....  
(PLZ) (Ort)

.....  
(Telefon/Fax/E-Mail:)

Ich bin schwer behindert: ja/nein

Der **Jahresbeitrag** beträgt zurzeit für:

Einzelmitglieder:	40,00 €
Familienbeitrag (bitte 2. Seite beachten):	50,00 €
Jugendliche und Geringverdiener in Höhe der Grundsicherung:	10,00 €
Juristische Personen:	100,00 €

.....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Der Jahresbeitrag wird von den Mitgliedern auf folgendes Konto entrichtet:

**Bielefelder Familien für Inklusion e.V.**  
Volksbank Bielefeld-Gütersloh  
IBAN: DE26 4786 0125 2003 7118 00  
BIC: GENODEM1GTL

**Aufnahmeantrag**  
**(Nur bei Familien:**  
**Bitte von allen Person die Daten angeben.)**

.....  
(Name)    (Vorname)

.....  
(Straße)

.....  
(PLZ)                      (Ort)

.....  
(Telefon/Fax/ E-Mail:)

Ich bin schwer behindert:    ja/nein

---

.....  
(Name)    (Vorname)

.....  
(Straße)

.....  
(PLZ)                      (Ort)

.....  
(Telefon/Fax/ E-Mail:)

Ich bin schwer behindert :    ja/nein

---

.....  
(Name)    (Vorname)

.....  
(Straße)

.....  
(PLZ)                      (Ort)

.....  
(Telefon/Fax/ E-Mail:)

Ich bin schwer behindert :    ja/nein