Beitrittserklärung

als ☐ ORDENTLICHES MITGLIED
(mit Stimmrecht), wenn Sie selbst ein Familienmitglied mit kognitiver Beeinträchtigung betreuen bzw. Sie sich aktiv am Vereinsleben beteiligen wollen

☐ AUSSERORDENTLICHES MITGLIED
(ohne Stimmrecht), wenn Sie uns finanziell unterstützen und helfen wollen

Ich ....
Familienname Vorname Tel. Nr.

.....
Straße / Gasse / Platz Nr.

....
PLZ Ort

Nur für ORDENTLICHE MITGLIEDER:

als Erziehungsberechtigter / Erwachsenenvertreter*in von

....
Familienname Vorname Geb.Dat.

erkläre, dass ich Mitglied der Eltern- und Solidargemeinschaft WEGE zum WOHNEN werden will.

....
Datum Unterschrift

(geworben durch: .....)

Franz Hofer-Straße 24
2763 Pernitz
Telefon: 02632 722 35, Fax DW 91

Quellenstraße 20
2763 Neusiedl
Telefon und Fax: 02632 725 30

Mobil: 0676 520 38 93
verein@wegezumwohnen.at
www.wegezumwohnen.at

Bankverbindung:
IBAN: AT56 4300 0248 3733 0000, BIC: VBOEATWW
IBAN: AT69 2026 7001 0180 6529, BIC: WINSATWN