



Cooperative Mensch e.V.

gemeinsam neue Wege gehen

Beitrittserklärung

(Bitte in Blockschrift ausfüllen !)

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Geburtstag _____

Cooperative Mensch e.V.
Geschäftsstelle
Schlangenbader Straße 18
14197 Berlin

Telefon: 030-25 93 75 60
Telefax: 030-25 93 75 61

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in die

Cooperative Mensch e.V.

zum _____

(Beginn der Mitgliedschaft)

e-mail:
verein@co-mensch-ev.de

Internet:
www.co-mensch-ev.de

Verein zur Förderung und Betreuung von Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen
mit Körper- und Mehrfachbehinderung

Der Jahresbeitrag / anteilige Jahresbeitrag für das laufende Jahr

in Höhe von _____ €

72,00 EURO (36,00 EURO für Schüler, Studenten, Rentner,
Auszubildende, Arbeitslose, Schwerbehinderte und Sozialhilfeempfänger, nur mit Nachweis)

Zutreffendes bitte ankreuzen !

soll durch jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung / SEPA-
Lastschriftmandat von meinem / unserem Konto eingezogen werden.

Dazu füllen Sie bitte das Formular „Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-
Lastschriftmandats“ aus.

wird von mir auf das Konto der Bank für Sozialwirtschaft Berlin
Kontonummer 33 73 700, BLZ 100 205 00 /
IBAN: DE 55 100 205 00 000 33 73 700, BIC: BFSWDE33BER, überwiesen.

Name des körper- und mehrfachbehinderten Angehörigen oder Bekannten:

Besondere Interessen:

Ich bin auf die Cooperative Mensch e.V. aufmerksam geworden durch:



Cooperative Mensch e.V.

gemeinsam neue Wege gehen

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten unter Beachtung des Datenschutzrechts zum Zwecke der Verwaltungstätigkeit der Cooperative Mensch e.V. erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Eine Weitergabe der Daten erfolgt an den Bundesverband für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V. in Düsseldorf zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Versendung der BVKM-Zeitschrift. Eine Weitergabe an weitere Dritte und der Verkauf an Dritte ist grundsätzlich ausgeschlossen.

Die Einwilligung ist jederzeit, durch schriftliche Mitteilung an die Geschäftsstelle der Cooperative Mensch e.V., widerrufbar. Im Falle eines Widerrufs werden alle Daten mit dem Zeitpunkt des Zugangs des Widerrufs gelöscht, sofern dem keine gesetzlichen Vorschriften entgegenstehen.

Cooperative Mensch e.V.
Geschäftsstelle
Schlangenbader Straße 18
14197 Berlin

Telefon: 030-25 93 75 60
Telefax: 030-25 93 75 61

e-mail:
verein@co-mensch-ev.de

Internet:
www.co-mensch-ev.de

Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeiträge und Spenden an die Cooperative Mensch e.V. sind steuerlich abzugsfähig.