



Handiclapped-Kultur Barrierefrei e.V.
Maximilianstr. 33, 13187 Berlin
info@handiclapped-berlin.de
www.handiclapped-berlin.de

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
Handiclapped-Kultur - Barrierefrei e.V.**

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Ggfls. Einrichtung, Firma (für Fördermitglieder): _____

Straße, Nr.: _____, _____ PLZ, Ort: _____, _____

E-Mail: _____

☐ Ich würde gern den Infobrief erhalten (ca. einmal im Monat)

Ich erkläre meinen Beitritt als:

Ordentliches Mitglied

☐ 20,- Euro Jahresbeitrag

☐ Euro _____ Jahresbeitrag
(freiwillig gewählter Beitrag, höher als 20,- Euro)

Wirtschaftsunternehmen Fördermitglied

☐ 250,- Euro Jahresbeitrag

☐ Euro _____ Jahresbeitrag
(freiwillig gewählter Beitrag, höher als 250,- Euro)

Ordentliche Mitglieder haben ein Anrecht auf ermäßigten Eintritt zu den Veranstaltungen. Förder-Mitglieder haben ein Anrecht auf zwei ermäßigte Eintrittskarten je Veranstaltung (nicht über einen Wert von 40 Euro je Person und Jahr hinaus).

Der **Jahresbeitrag** ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Handiclapped – Kultur e.V. / GLS-Bank / IBAN: DE44 4306 0967 1115 8436 00

(Am besten richten Sie bitte einen Dauerauftrag ein).

Neue Mitglieder zahlen den Beitrag für das laufende Jahr, unabhängig vom Eintrittsdatum. Der Jahresbeitrag ist immer bis spätestens 31. März des laufenden Jahres zu zahlen. Mit der Zahlung des Beitrages beginnt die Mitgliedschaft. Die Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende des Kalenderjahres kündbar.

§2 Ziele und Aufgaben des Vereins (Auszug aus der Satzung):

Der Verein fördert durch aktive Arbeit:

1. Kunst und Kultur
2. die Hilfe für Menschen mit Behinderung
3. die Integration von Menschen mit Behinderung im öffentlichen Leben, z.B. deren Teilnahme an Kunst und Kultur

Ort , Datum: _____

Unterschrift Antragsteller