



-----  
Beitragskennzeichnung

-----  
Name/Stempel der BSK-Gliederung

-----  
Mitgliedsnummer

## Aufnahmeantrag

Ich möchte ordentliches Einzelmitglied

- Im BSK-Verein / der BSK-Gruppe in meinem Kreis/meiner Stadt werden

BE (X)

Gleichzeitig werde ich Direktmitglied im Bundesverband Selbsthilfe Körperbehinderter e.V.

-----  
Name/Vorname

-----  
Geb. Datum

Beruf

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
PLZ

-----  
Ort/Kreis

-----  
Telefon (privat + dienstl.)

-----  
Fax

Der Mitgliedsbeitrag ist entsprechend der Beitragsordnung zu entrichten

Bemerkung zur Beitragshöhe: z. Z. 51,00 €  
-----

Zahlungsweise:     jährlich     ½ jährlich     ¼ jährlich

-----  
Ort/Datum/Unterschrift\*

\*(bei Antragsstellen unter 16 Jahren Unterschrift der des Erziehungsberechtigten)

bitte  
wenden

- Ich bin selbst körperbehindert ( )  
 gebehindert g ( )  
 Rollstuhlfahrer r ( )  
 sonstige Körperbehinderung k ( )
- Ich habe eine andere Behinderung bzw.  
 Chronische Erkrankung b ( )
- Ich bin  Lebenspartner) einer/eines l ( )  
 Elternteil) Körperbehin- e ( )  
 sonstiger Angehöriger) derten a ( )
- Ich möchte aktiver Freund oder Helfer f ( )  
 Körperbehinderter sein

**(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)**

**(Alle Angaben werden entsprechend dem Datenschutzgesetz behandelt.)**

**Entscheidung des Vorstandes zu Aufnahmeantrag**

**Der Aufnahmeantrag wurde**

- **bestätigt** **best. ( \* )**
- **Mitgliedschaft gilt ab** ...../.....

**Folgende Beitragsgruppe wurde festgelegt:**

- Normalbetrag**     
  **ermäßigt I (R)**     
  **ermäßigt II (0)**
- Haushalt (H):** gemeinsam mit dem ordentlichen Mitgliedern

- 
- 
- **Abgelehnt**
  - **Begründung**
  - -----
  - -----

**Mitgliedsausweis:**

- **ausgehändigt am** -----
- **bei Beendigung der Mitgliedschaft eingezogen am** -----

**Erfassungsvermerk:**

**Landesverband Selbsthilfe Körperbehinderter Sachsen e.V.** -----

**Mitgliederverwaltung BSK** -----

**Verteiler:**

**Original!**  
**Kopie/Durchschlag**

**Verbleibt im Verein / in der Gruppe**  
**über Landesverband Selbsthilfe Körperbehinderter Sachsen**  
**an BSK/Mitgliederverwaltung (nur bei erfolgter Aufnahme)**