

Beitritts-Erklärung für den Bund behinderter Auto-Besitzer e.V.



Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Meine Beiträge buchen Sie bitte im Bankeinzugsverfahren von folgendem Konto ab:

Bank / Geldinstitut _____

Konto _____ BLZ _____

Name des Konto-Inhabers _____

Datum _____ **X** Unterschrift

Dieses Feld wird vom BbAB ausgefüllt!

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der behinderten Person, wenn abweichend vom Mitglied _____

Geburtsdatum der behinderten Person _____

Grad der Behinderung _____ Merkzeichen _____

Diese Angaben werden vertraulich behandelt und nur zu vereinsinternen und statistischen Zwecken verwendet. Jahresbeitrag für Privatpersonen 30,- Die Satzung habe ich erhalten und erkenne sie an.

Ort / Datum _____

X Unterschrift



Antrag auf einen Abrufschein für einen RENAULT-Neuwagen

Rabattsätze modellabhängig. Aktuelle Informationen unter www.bbab.de oder beim Renault-Händler.

Dieses Feld bitte nicht beschriften!

--

120201

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

BbAB-Mitgliedsnummer (wird ggf. vom BbAB eingetragen) _____ GdB (Grad der Behind.) _____ Merkzeichen _____

10 Jahre Behinderten-Rabatt über den BbAB

Sonderkonditionen vom 1. Feb. – 30. April 2012

Scénic/Grand Scénic	23%	Beim Kauf eines dieser Modelle wegen besonderem Abrufschein hier ankreuzen!
Modus (außer Yahoo)	23%	
Clio 3 (außer Yahoo)	23%	
Clio 3 Grandtour	23%	
Kangoo (außer Happy Family)	23%	
Twingo	23%	
Mégane 5-Türer	25%	<input type="checkbox"/>
Mégane Grandtour	25%	

Bitte beachten Sie folgende Bedingungen:

- Anspruchsberechtigt sind Mitglieder des Bund behinderter Auto-Besitzer e.V. mit einem Grad der Behinderung (GdB) von mind. 50%. **Kein Merkzeichen nötig.** Die Voraussetzungen müssen durch eine Kopie vom Behinderten-Ausweis nachgewiesen werden.
- Das über das Rahmenabkommen bezogene Fahrzeug muss auf eine behinderte Person zugelassen sein. Die Haltefrist beträgt 6 Monate.
Die Haltefrist gilt nicht, wenn das Auto durch einen Totalschaden oder Diebstahl vorzeitig ausfällt oder nach erheblichem Unfallschaden durch einen neuen Renault ersetzt werden soll.

Die Bedingungen erkenne ich an.

Ort, Datum _____ **X** Unterschrift (ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Mitteilung vom Autohaus an den BbAB (bitte ankreuzen)

Wir stellen eine Anfrage im RAIP und bitten um Freischaltung.

Bitte senden Sie uns ein Abrufschein an folgende Adresse:

Bitte Kopie vom Behinderten-Ausweis beifügen!

Unterlagen senden an:
BbAB Postfach 1202 · 66443 Bexbach
oder faxen an: **0 68 26 / 51 04 28**