

Den ausgefüllten Antrag bitte faxen an: 0 68 26 / 51 04 28  
oder einsenden an:

BbAB  
Bund behinderter Auto-Besitzer  
Postfach 1202  
66443 Bexbach

## Hinweis:

Diese Beitrittserklärung nur benutzen, wenn kein Autokauf über den BbAB getätigt wird. Bei Autokauf siehe "Behinderten-Rabatt"

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



Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon .....

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

Bank / Geldinstitut .....

Konto .....

BLZ .....

Name des Konto-Inhabers .....

X

Datum .....

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