

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