

Den ausgefüllten Antrag bitte senden an:

BbAB
Bund behinderter Auto-Besitzer
Ahornstraße 2
66450 Bexbach

Fax: 0 68 26 / 51 04 28
Mail: mail@bbab.de

HINWEIS

Diese Beitritts-Erklärung nur benutzen, wenn die Mitgliedschaft **nicht** in direkter Verbindung eines Autokaufs mit Behindertenrabatt steht.

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



Name

Name der behinderten Person, wenn abweichend vom Mitglied

Vorname

Geburtsdatum der behinderten Person

Straße

Grad der Behinderung Merkzeichen

PLZ / Ort

Diese Angaben werden vertraulich behandelt und nur zu vereinsinternen und statistischen Zwecken verwendet.

Telefon

Jahresbeitrag für Privatpersonen 30,- €
Die Satzung habe ich erhalten und erkenne sie an.

E-Mail-Adresse

Ort / Datum

X

Unterschrift