



## Aufnahmeantrag

**Geschäftsstelle Rheinland**  
**Im Jagdfeld 25, 52353 Düren,**  
**Fax - Nr.: 0151-120 255 348**  
**Mail: bbsdarge@web.de**

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Fax** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

- Mitglied
- förderndes Mitglied

in die Bundesarbeitsgemeinschaft der betrieblichen Schwerbehindertenvertretungen in Deutschland e.V. (BbSD). Die Satzung des Vereins erkenne ich an. In diesem Zusammenhang bin ich insbesondere darüber informiert worden, dass

- der Mitgliedsbeitrag im Januar für ein Jahr im Voraus und bei Eintritt innerhalb von 14 Tagen zu entrichten ist/ oder nach Beschluss der Aufnahme durch den Vorstand einer Einzugsermächtigung zustimme
- bei einem Zahlungsrückstand von mehr als zwei Monaten und nach erfolgter Mahnung ein Ausschluss erfolgen kann
- der Austritt an eine schriftliche Erklärung gebunden ist und bis zu deren Abgabe die Verpflichtung zur Beitragszahlung weiter besteht.

Ich erkläre mich einverstanden, den von der Mitgliederversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag von zurzeit

- für natürliche Personen mindestens 25,00 €      bzw.
- für juristische Personen mindestens 50,00 €      jährlich zu zahlen. (bitte zutreffendes ankreuzen)

---

Ort, Datum, Unterschrift

**Bitte senden Sie uns Ihren Wunsch um Aufnahme per Fax oder Brief.**