



Verein zur Förderung der Freizeitaktivitäten behinderter Menschen - Association for the support of the leisure activities of handicapped people
Urlaub- & Freizeitgestaltung für Menschen mit Handicap - Vacation & leisure activities for people with handicap

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit, dem Verein „Roll Over Oberösterreich“

- als förderndes Mitglied mit einem Jahresbeitrag von € _____ beizutreten
- als ordentliches Mitglied beizutreten.

(bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

Vorname: _____

Nachname: _____

Geboren am: _____

Staatsbürger: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Durch meine Mitgliedschaft bei „Roll Over Oberösterreich“ unterstreiche ich meine positive Einstellung zu Allgemeinen Behinderten-Themen und verpflichte mich, die Bestrebungen der Vereins zu unterstützen. Ich anerkenne die Vereinsstatuten. Den festgesetzten Mitgliedsbeitrag von derzeit € 20.- pro Jahr und werde termingemäß am Jahresanfang (beim ersten Mal – sofort nach Aufnahme im Verein) entrichten. Ich nehme zur Kenntnis, daß mein Beitritt erst durch die Genehmigung des Vorstandes rechtskräftig wird.

Datum / Unterschrift: _____

Bitte das Formular ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und an Roll Over Oberösterreich zu Händen Herrn Andreas Schölmberger – Stieglbauernstraße 23 4020 Linz schicken oder unter der Nr. +43 (0)732 / 61 39 38 faxen.