

# ⑥ Einrichtungen



## Mitglieder aus Einrichtungen und/oder Vormundschaften

### Daten des Mitglieds:

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ, Ort	Straße Nr.	

### Bezugsbetreuer/Einrichtung (Ansprechpartner):

Einrichtung	Telefon	
Name	Vorname	E-Mail
PLZ, Ort	Straße Nr.	

### Vormund (gesetzlicher Vertreter):

Name	Vorname	E-Mail/Telefon
PLZ, Ort	Straße Nr.	

### Rechnungsanschrift:

Institution	Ggf. zu Händen	E-Mail
PLZ, Ort	Straße Nr.	

Mitglieder aus Einrichtungen zahlen den ermäßigten Beitragssatz von 15 Euro im Monat und erhalten ein Sonderkündigungsrecht von einem Monat (gemäß § 5 Abs. 1 Satz 3 Satzung) soweit es sich nicht um einen Vereinswechsel im Bereich des FVSL handelt. Änderungen der Kontaktdaten oder des Status des Mitglieds sind unverzögerlich dem Verein mitzuteilen (E-Mail an [kontakt@bwleipzig.de](mailto:kontakt@bwleipzig.de)).

<b>Ort, Datum</b>	<b>Name, Vorname</b>	<b>Unterschrift</b>

(Stempel)