

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 unverzüglich dem Verein mitzuteilen (E-Mail an kontakt@bwleipzig.de).

Ort, Datum	Name, Vorname	Unterschrift

(Stempel)