

Antrag auf Mitgliedschaft

als Fördermitglied im Verein

Netzwerk für Inklusion, Teilhabe, Selbstbestimmung und Assistenz e.V.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Netzwerk für Inklusion, Teilhabe, Selbstbestimmung und Assistenz e.V.

Antragsteller/in **Organisation:** _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Ort, Datum:

Unterschrift