NITSA e.V.
NETZWERK FÜR INKLUSION, TEILHABE, SELBSTBESTIMMUNG UND ASSISTENZ

Antrag auf Mitgliedschaft

als ordentliches Mitglied 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**