

Antragsformular zur Mitgliedschaft

beim Verein: **BKMF Österreich**
"Bundesverband kleinwüchsige Menschen und ihre Familien"

Post-Anschrift: 4502 St. Marien, Griesstraße 2 - Tel./ Fax: 07227/20600
E-Mail: office@bkmf.at - Homepage: <http://www.bkmf.at> bzw. www.kleinwuchs.at
Obmann: Michael Fischer 07227/20600 bzw. 0699/10861870
Obmann-Stellvertreter: Thomas Hoanzl 0699/12378794

AntragstellerIn:

Name: _____ Geb.Datum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Kleinwüchsig: ja (unter 150 cm) nein (zutreffendes bitte ankreuzen!)

Kleinwuchsform: _____

Besondere Angaben / zusätzliche Behinderungen oder Komplikationen:

Familienmitglieder: (bitte alle Familienmitglieder eintragen)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Kleinwuchsform:

Ich (Wir) bin (sind) damit einverstanden, dass meine (unsere) Adresse an interessierte (ebenso betroffene) Personen bzw. Familien weitergegeben wird.

Ja

Nein

Nur nach Rücksprache

| Arten der Mitgliedschaft | Tarifform | Jährlicher Beitrag | |
|--|---|--------------------|--------------|
| Ordentliches Mitglied | <input type="checkbox"/> Normaltarif | þ | 28,-- |
| Ordentliches Mitglied mit Angehörige(r), Partner ... | <input type="checkbox"/> Familientarif | þ | 42,-- |
| Jugendliches Mitglied Schüler, Studenten, Arbeitslose | <input type="checkbox"/> Jugend-/Sozialtarif | þ | 14,-- |
| Außerordentliches Mitglied (Förderhöhe nach oben unbegrenzt!) | <input type="checkbox"/> Fördertarif | ab þ | 22,-- |

Zutreffende Tarifform bitte ankreuzen!

Ich habe von dem Verein erfahren durch:

Meine Erwartungen an den Verein:

Der Verein sendet in unregelmäßigen Abständen Neuigkeiten aus dem Vereinsleben, Interessantes zu Kleinwuchsthemen und Termine per E-Mail aus. Die E-Mailadresse und Daten werden sorgfältig gespeichert und nicht an andere Organisationen oder Personen weitergegeben.

Ja, ich (wir) möchte(n) Mitglied beim Verein "BKMF Österreich" werden, und gebe(n) mit meiner (unseren) Unterschrift(en) den Beitritt bekannt! Ich (Wir) überweise(n) den jährlich festgesetzten Mitgliedsbeitrag umgehendst mittels beigelegtem Zahlschein auf das angeführte Vereinskonto bei der BAWAG P.S.K., IBAN: AT55 6000 0000 9209 2222, BIC: OPSKATWW ó Vielen Dank!

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bitte senden Sie dieses Antragsformular an folgende Adresse:

BKMF Österreich
4502 St. Marien, Griesstraße 2
office@bkmf.at

Anmerkung: Sie haben die Möglichkeit, einen Vereinsaustritt spätestens drei Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres schriftlich zu erklären!