

Homepage



Aufnahmeantrag

Landesarbeitsgemeinschaft Individuelle Schwerbehindertenassistenz Baden-Württemberg e.V. Kanalweg 40/42 / 76149 Karlsruhe / Telefon 0721.93274-12 / Telefax 0721.93274-74

E-Mail: info@lag-isa.de Internet: www.lag-isa.de

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Aufnahme in die Landesarbeitsgemeinschaft Individuelle Schwerbehindertenassistenz Baden-Württemberg e.V. (LAG ISA)

			, ,	
Für Privatperson	en (bitte für ied	de Person ein	Formular ausfülle	en)
Bitte beachten Sie, o				
Name / Vo				
Straße				
PLZ / Ort				
Telefon				
Fax				
Email				
Homepage	Э			
Ich bin Mit	glied in nachfol	gend aufgefül	nrten Organisation	nen, Zusammenschlüssen,
Dachverba	anden. Wohlfah	rtsverbänden:		
Für Organisatio n	en / Instituti	onen		
Bitte beachten Sie, d	lass laut Satzur	ng Institutione	n etc. aktives Mitg	glied werden
Organisation /	Institution			
Name / Vorna	me		(der vertretungsberechtigten Person
Rechtsform	☐ privat	☐ e.V.	☐gGmbH	sonstiges:
Straße				
PLZ / Ort				
Telefon				
Fax				
Email				

	Ich / Wir halten folgende Angebote bereit:
	ährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 360,- Euro und wird einmal jährlich auf Rechnung zur ng fällig.
	einer Unterschrift beantrage ich / beantragen wir meine / unsere Mitgliedschaft bei der esarbeitsgemeinschaft Individuelle Schwerbehindertenassistenz Baden-Württemberg e.V.
Ort /	Datum rechtsverbindliche Unterschrift
Bitte	Datum rechtsverbindliche Unterschrift Deachten Sie, dass durch die Abgabe des Aufnahmeantrages K E I N E automatische Aufnahme in AG ISA erfolgt. Der Vorstand wird mit Ihnen Kontakt aufnehmen.
3itte die L	peachten Sie, dass durch die Abgabe des Aufnahmeantrages K E I N E automatische Aufnahme in