



Pro Inklusion Hamburg e.V.

Schulterblatt 36 * 20357 Hamburg
info@pro-inklusion-hamburg.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Verein Pro Inklusion Hamburg e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von Euro zu zahlen (Mindestbeitrag 25.- Euro).

Name, Vorname

.....
Institution

.....
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

.....
Telefon/Mailadresse

.....
Datum Unterschrift

.....
Bankverbindung Pro Inklusion Hamburg e.V.,
Haspa: IBAN: DE62 2005 0550 1503 6507 21
Bitte drucken Sie dieses Formular zweimal aus, ein Exemplar für Ihre eigenen
Unterlagen, das zweite Exemplar bitte **unterschieden** an unser Büro senden.

An den Verein
Pro Inklusion Hamburg e.V.
Schulterblatt 36 (Kontorhaus)
20357 Hamburg

Datenschutz: Die Verwendung unseres Kontaktformulars ist nicht mit einer Speicherung personenbezogener Daten auf unserem Server verbunden. In Bezug auf die hier abgefragten personenbezogenen Daten werden die datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere nach § 28 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), selbstverständlich vollumfänglich beachtet. Wir versichern, dass wir Ihre Angaben nur zur Erfüllung der mit der Beitrittserklärung verbundenen Aufgabe verwenden.
Eine Weitergabe von Daten an Dritte erfolgt nicht, weder zu kommerziellen, noch zu nichtkommerziellen Zwecken.

Bankverbindung: LAG Eltern für Inklusion e.V.: Postbank Hamburg, IBAN: DE32 2001 0020 0596 3632 08, BIC: PBNKDEFF

Pro Inklusion Hamburg e.V. ist
- anerkannt gemeinnützig - Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband und der BAG Unterstützte Beschäftigung e.V.
- Gesellschafterin der **HAMBURGER ARBEITSASSISTENZ** gGmbH

