

# Regionalverband „**autismus**-oberlausitz e.V “ Bautzen



Anschrift: **autismus**-oberlausitz e.V. im Autismuszentrum Oberlausitz + Taucherstraße 9 + 02625 Bautzen  
E-Mail: info@autismus-oberlausitz.de Internet: www.autismus-oberlausitz.de  
Bankverbindung: Kreissparkasse Bautzen + IBAN: DE23855500001099990382 + SWIFT-BIC: SOLADES1BAT

## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_

Name \*): \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname \*): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel. priv.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Eltern eines autistischen Kindes:  ja  nein (freiwillige Angabe)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelmitglieder **40,00 €** und für Doppelmitglieder **60,00 €** pro Jahr.  
Der Beitrag ist bei Eintritt und danach jeweils bis **zum 31.01. des lfd. Jahres** zu entrichten.

Der Beitrag beinhaltet über den Verein die Mitgliedschaft im Bundesverband "**autismus** Deutschland e.V.",  
sowie jährlich zweimal das Heft "**autismus**" und eine Haftpflichtversicherung für die Vereinstätigkeit.  
Hiermit bitte ich / bitten wir um Aufnahme in den Verband.

Mit der Weitergabe der oben gemachten Angaben an den Bundesverband "**autismus** Deutschland e.V." und  
andere Vereinsmitglieder bin ich / sind wir einverstanden.

Wir erteilen hiermit die Fotoerlaubnis und Genehmigung zur Veröffentlichung der Fotos in Faltblättern, Presse,  
auf vereinseigener Homepage etc. :  ja  nein

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

\*) nur für Doppelmitgliedschaft