

Mitglied werden!

Antrag auf Mitgliedschaft in der Bundesarbeitsgemeinschaft der Erwerbslosen- und Sozialhilfeinitiativen e.V.

Diesen Antrag bitte per Fax oder per Post an:

Bundesarbeitsgemeinschaft der Erwerbslosen-
und Sozialhilfeinitiativen e.V. (BAG-SHI)

Moselstr. 25
60329 Frankfurt

fon. (0 69) 27 22 08 96

fax. (0 69) 27 22 08 97

info@bag-shi.de

Antragsteller/Antragstellerin (Einzelperson)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Str.: _____ Plz, Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Email: _____

Beitrag (pro Jahr):

normaler Beitrag (40 €) für Personen mit regulärem Einkommen

ermäßigter Beitrag (15 €) für Personen mit niedrigem Einkommen

Fördermitgliedschaft, _____ €

Antragsteller/Antragstellerin (Verein / Initiative / Gruppe)

Wichtig: Die Satzung des Vereins muß beigelegt werden !

Name des Vereins etc. _____

Str.: _____ Plz, Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Rechtsvertretung Name: _____

Vorname: _____ Titel: _____

Beitrag (pro Jahr):

normaler Beitrag (77 €) für Initiativen mit finanzieller Unterstützung

ermäßigter Beitrag (40 €) für Initiativen ohne finanzielle Unterstützung

Datum _____, Unterschrift _____

Rundbrief Jahresabo

Bis zu viermal im Jahr erstellen und verschicken wir an Mitglieder und AbonnentInnen den BAG-SHI Rundbrief, der neben den Vereinsinfos und Stellungnahmen eine breite Palette sozial politischer Neuigkeiten enthält. Der BAG-SHI Rundbrief informiert vor allem über die Themen Sozialhilfe/Arbeitslosengeld II, Rechtsprechung, Verwaltungsvorschriften, Gewährungspraxis, Aktionen/Veranstaltungen und „soziale Bewegung“.

Das Rundbriefabo kostet 20,- Euro pro Jahr. Diesen Antrag bitte per Fax an oder per Post an:

BAG der Erwerbslosen- und Sozialhilfeinitiativen e.V. (BAG-SHI), Moselstr. 25, 60329 Frankfurt

fon (0 69) 27 22 08 96, fax. (0 69) 27 22 08 97, info@bag-shi.de

Name: _____

Vorname: _____

ggf. Initiative/Verein _____

Str.: _____ Plz, Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Email: _____

Spenden-Abo (40 €)

normales Abo (20 €, neu ab 2006)

Datum _____, Unterschrift _____