

Oder per Fax an
 069 / 798-36222

**Förderverein bidok Deutschland
 Netzwerk für Inklusion**

c/o Prof. Dr. Dieter Katzenbach
 Institut für Sonderpädagogik
 Grüneburgplatz 1
 D-60323 Frankfurt/M.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine / erklären wir unsere Mitgliedschaft im Förderverein bidok Deutschland e.V.

Name: _____
 (Bei Institutionen bitte persönliche/n Ansprechpartner:in angeben)

Anschrift: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email: _____

<input type="checkbox"/>	Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung von meinem / unserem Konto.
	Kontoinhaber:in _____
	Bankinstitut _____
	BIC _____
	IBAN _____

Datum, Unterschrift: _____

Beitragssätze		Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Ermäßigte Mitgliedschaft für Einzelpersonen (Student:innen und Personen mit geringfügigem Einkommen)	12,- EUR
<input type="checkbox"/>	Mitgliedschaft für Einzelpersonen (Leistungen nicht übertragbar)	36,- EUR
<input type="checkbox"/>	Mitgliedschaft für kleine Vereine, Verbände und Organisationen (Leistungen an die Mitglieder übertragbar)	120,- EUR
<input type="checkbox"/>	Mitgliedschaft für größere Vereine, Verbände und Organisationen (auch Universitäten und Bibliotheken; Leistungen an die Mitglieder übertragbar)	240,- EUR