

Förderverein bidok Deutschland  
 Netzwerk für Inklusion  
 c/o Prof. Dr. Dieter Katzenbach  
 Institut für Sonderpädagogik  
 Theodor-W.-Adorno - Platz 6

D-60629 Frankfurt/M.

Oder per Fax an  
**069 / 798-36222**

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

Name: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_  
 Fax: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_

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 (StudentInnen 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