



per Fax 0228-909048-22

BIVA e.V.
Siebenmorgenweg 6-8
53229 Bonn

Beitrittsformular für Bewohnerbeiräte

Name der Einrichtung _____

Straße, Hs.-Nr., Zusatz _____

PLZ _____ Ort _____

Einrichtung hat weniger als 50 Bewohner (Mitgliedsbeitrag: 80 Euro/Jahr; Mindestlaufzeit 2 Jahre)

Einrichtung hat mehr als 50 Bewohner (Mitgliedsbeitrag: 120 Euro/Jahr; Mindestlaufzeit 2 Jahre)

Ansprechpartner für den Beirat

Titel _____ Vorname _____ Name _____

Funktion (z. Bsp.: Beiratsvorsitzender...) _____

Straße, Hs.-Nr., Zusatz _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____