

**Mitgliedsantrag**

Bundesverband häusliche SeniorenBetreuung e.V. (BHSB)  
Westhafenstr. 1  
13353 Berlin

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Mitgliedschaft im Bundesverband BHSB:

Als Vollmitglied mit einem jährliche Mitgliedsbeitrag von aktuell

1.600,00 EUR p.a.  
(näheres siehe Beitragsordnung)

Name der Firma: \_\_\_\_\_

Name des Vertretungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort/Stadt: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

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

Hiermit erkenne ich die Satzung, Mitgliederordnung und die Beitragsordnung des Bundesverbandes BHSB in der jeweils gültigen Fassung an und erkläre mich ausdrücklich dazu bereit, die Mitgliederordnung und den BHSB-Kodex einzuhalten. Die Mitgliedsbeiträge beziehen sich immer auf das Geschäftsjahr, es werden keine anteiligen Beiträge erhoben oder erstattet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Stempel