

ARGE Andorra im BDPH

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich (Name Vorname)

Meinen Beitritt in die ARGE ANDORRA im BDPH. Der Beitrag (Stand 2024) beträgt für Antragsteller mit Wohnsitz innerhalb der Bundesrepublik Deutschland **30€/Jahr** und für Antragssteller mit abweichendem Wohnsitz **35€/Jahr** und ist bis spätestens März. des laufenden Jahres auf das Konto der ARGE zu überweisen

(**IBAN**: DE83 3006 0601 0603 5957 14, **BIC** DAAEDEDXXX))

Alles weitere regelt die Satzung – auf Wunsch anbei.

Meine Mitgliedsnummer im BDPH lautet
((nur inländische Mitglieder))

Persönliche Angaben

1. Adresse

2. Geb.Datum

3. Beruf

4. Tel-Nummer

5. E-Mail

6. Sammelgebiete (außer Andorra)