

Beitrittserklärung für Aktivmitglieder

Ich erkläre hiermit den Beitritt als Aktivmitglied zu Procap mit der Verpflichtung, die Statuten sowie die Beschlüsse des Verbandes anzuerkennen. Die Statuten, sowie die Protokolle der letzten Generalversammlungen sind unter www.procap-schwyz.ch einsehbar.

Sektion: Schwyz

Name:	Vorname:
Strasse:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
PLZ Ort:	Tel. P:
Tel. Mobil:	Tel. G:
E-Mail:	Beruf:
Sozialversicherungs-Nummer (AHV-Nr.)	756.
Geburtsdatum:	Zivilstand:
Bürgerort:	Nationalität:
Bei gesetzlicher Vertretung Name und Adresse	<input type="checkbox"/> der Eltern oder <input type="checkbox"/> der Vertretung

Geworben durch:

Bitte senden Sie mir folgende Unterlagen
elektronisch zu:

Alle Post (ausser Rechnung)

keine Post elektronisch

Behinderung (es können mehrere Behinderungen angekreuzt werden)

Code

100 geistige-/Lernbehinderung

200 Hörbehinderung

300 Körperbehinderung

400 Krankheitsbehinderung

Code

500 psychische Behinderung

600 Sehbehinderung

700 Sprachbehinderung

800 Suchtbehinderung

Bei Mehrfachbehinderung, bitte Hauptbehinderungscode angeben:

Datum:

Unterschrift: