



Beitrittserklärung für Aktivmitglieder

Ich erkläre hiermit den Beitritt als Aktivmitglied zu **Procap Kanton Solothurn** mit der Verpflichtung, Statuten und Beschlüsse des Verbandes sowie die Konditionen gemäss Kurzportrait Procap Region Nordwestschweiz anzuerkennen.

Der Mitgliederbeitrag beträgt **CHF 70.00** für das **Kalenderjahr** zuzüglich einer einmaligen Eintrittsgebühr von CHF 10.00. Eine Anmeldung zu einer Aktivmitgliedschaft ist nur **bis zum AHV-Alter** möglich.

Geschlecht weiblich männlich neutral

Vorname Name.....

Adresse PLZ / Ort.....

Tel. P..... Tel. G

Mobile E-Mail.....

Geburtsdatum Zivilstand

Beruf Nationalität

Bei minderjährigen bzw. beschränkt handlungsfähigen Personen:

Name und Adresse der Eltern / des Beistands

.....
.....

Sozialversicherungsnummer: 756......

Beeinträchtigung (mehrere möglich)

Code

100 geistig-/lernbeeinträchtigt

200 hörbeeinträchtigt

300 körperlich beeinträchtigt

400 Krankheit (Krebs...)

Code

500 psychisch beeinträchtigt

600 sehbeeinträchtigt

700 sprachbeeinträchtigt

800 suchtbedingte beeinträchtigt

andere:

Bei mehrfacher Beeinträchtigung, bitte Hauptcode angeben: _____

Bitte beachten Sie, dass wir eine sehr hohe Arbeitsbelastung in der **Sozialversicherungsberatung** haben. Vorrang haben deshalb langjährige Mitglieder mit fristbezogenen Anliegen. Die Konditionen für die Sozialversicherungsberatung finden Sie im Kurzportrait (Spezialkonditionen für Sozialhilfe-Beziehende).

Datum Unterschrift.....

Weitere Auskünfte erhalten Sie unter:

Procap Nordwestschweiz, Kasinostrasse 15, 5000 Aarau

Tel. 061 685 93 55 / E-Mail: beratung.aargau.solothurn@procap.ch.

Wird von Procap Nordwestschweiz ausgefüllt:

Aufgenommen am Mitglieder-Nr.....

Visum Procap Datum.....