



Beitrittserklärung für Solidarmitgliedschaft

Ich erkläre hiermit den Beitritt als Solidarmitglied zu
Sektion **Procap Aargau** und anerkenne die Statuten der Sektion.

Der Jahresbetrag beträgt CHF 50.-

Sektion: Procap Aargau

Name _____

Vorname _____

Strasse/Nr. _____

PLZ / Ort _____

Tel. P _____

Tel. Mobil _____

Geb.Datum _____

E-Mail _____

Geschlecht: männlich weiblich

Im Falle einer Behinderung bieten wir an:

- Kostenlose Kurzberatung in Fragen der Sozialversicherungen
- Kostenloser Übertritt zu Aktivmitglied und Befreiung von der Kostenbeteiligung bei Sozialversicherungsberatung (CHF 350.--)
- Teilnahme an Anlässen zu Selbstkosten oder frei

Datum _____

Unterschrift _____

Wird von Procap Aargau ausgefüllt:

Aufgenommen am _____ Mitgl.-Nr. _____

Visum Procap _____ Ort/Datum _____