

## Antrag Angehörigengremien

Wir beantragen die Mitgliedschaft im Verein Selbstbestimmtes Wohnen im Alter – SWA e. V. und erkennen die Vereinssatzung an.

Die Vereinssatzung kann auf der Homepage des SWA e. V. nachgelesen werden bzw. wird auf Wunsch zugesandt.

Ansprechpartner:	
Anzahl der Mitglieder:	
PLZ und Ort:	
Straße:	
Telefon:	
E-Mail:	
Pflegedienst:	
Absichtserklärung des Gremiums:	liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor <input type="checkbox"/>
Angehörigen- /Gremienvereinbarung:	liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor <input type="checkbox"/>
Bemerkungen	

Wir sind bereit, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **150 Euro** jährlich binnen zwei Monaten nach Beitritt auf untenstehendes Konto zu überweisen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**| Postanschrift:**

SWA e. V.  
Bülowstr. 73  
10783 Berlin

**| Kontakt:**

☎ Verein: 030 / 610 93 771 (AB)  
Sprechstunde: dienstags 15-19 Uhr  
E-Mail: [verein@swa-berlin.de](mailto:verein@swa-berlin.de)  
Homepage: [www.swa-berlin.de](http://www.swa-berlin.de)

**| Spendenkonto:**

SWA e.V.  
Bank für Sozialwirtschaft  
IBAN: DE06 3702 0500 0001 0678 00  
BIC: BFSWDE33BER