



Bitte drucken Sie sich dieses Formular aus und senden Sie es per Post oder Fax an

Arbeitskreis Altersgerechte Assistenzsysteme | Pro Nordhessen e.V. - Partner der
Regionalmanagement Nordhessen GmbH | Ständeplatz 13 | 34117 Kassel |
Fax +49 561 97062 22

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum Arbeitskreis Altersgerechte Assistenzsysteme. Die zurzeit gültigen Richtlinien des Arbeitskreises sind mir (uns) bekannt. Ich (wir) erkenne(n) die Richtlinien als verbindlich an.

Der Beitrag als ordentliches Mitglied beträgt pro Kalenderjahr EUR 50,00
Beiträge gelten für das laufende Geschäftsjahr (01.01. - 31.12.). Sie erhalten eine
Rechnung im 1. Quartal eines jeden Kalenderjahres.

.....
Organisation* - Unternehmen / Dienststelle

.....
Funktion* Titel

.....
Vorname* Name*

.....
Straße* u. Hausnummer*

.....
PLZ* u. Ort*

.....
E-Mail*

.....
Datum* u. Ort* Unterschrift*

* Pflichtfelder

www.altersgerechte-assistenzsysteme-nordhessen.de



EVANGELISCHE ALTENHILFE
GESUNDHEITSBRUNNEN

UNIKASSEL
VERSITÄT

 mehr als Pflege
Diakoniestationen
der Evangelischen Kirche in Kassel

Regionalmanagement
NordHessen

HFV
Hessische Fachstelle
für Wohnberatung



Kassel documenta Stadt

FACHGEBIET
MENSCH MASCHINE
SYSTEMTECHNIK

 **Diakonie**
Hessen

 **GWG**
reiner wohnsinn

 1,8,8,9,1
Vereinigte Wohnstätten 1889 eG

 **Handwerkskammer**
Kassel