



Bundesverband der Vermittlungsagenturen
für Haushaltshilfen und Seniorenbetreuung
in der 24 Stunden Betreuung (BHSB)

z.Hd. Herr Werner Tigges
Neuenhöfe 16

33178 Borchen

Fax Nr.: +49 (0)40 -3801 7821 902

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Mitgliedschaft im ‚BHSB‘.

Als Vollmitglied Jahresbeitrag zur Zeit 490,00 Euro
(näheres siehe Satzung und Beitragordnung)

Als Fördermitglied
mit einem freiwilligen jährlichen Beitrag in Höhe von _____ Euro
(nicht für Agenturen, näheres siehe Satzung und Beitragordnung)

Name der Firma _____
(juristische Person)

Name des Delegierten _____
(oder natürliche Person bei Fördermitgliedschaft)

Wohnort _____

Strasse _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Hiermit erkenne ich die Satzung und die Beitragordnung in der jeweils gültigen Fassung an und erkläre mich ausdrücklich dazu bereit, die aufgestellten Qualitätskriterien einzuhalten. Die Mitgliedsbeiträge beziehen sich immer auf das Geschäftsjahr, es werden keine anteiligen Beiträge erhoben oder erstattet.

Ort, Datum

Name, Stempel