für Menschen mit Handicap **procap**

Beitrittserklärung

Sektion

Ich erkläre hiermit den Beitritt als Aktivmitglied zu Procap und anerkenne die Statuten sowie die Beschlüsse des Verbandes und der betreffenden Sektion.

Grundsätzlich sind unsere Beratungen für Mitglieder kostenlos. Wenn Sie während des ersten Jahres Ihrer Mitgliedschaft eine umfangreichere Beratung beanspruchen, müssen wir nebst dem Mitgliederbeitrag eine einmalige Kostenbeteiligung verlangen.

Bitte beachten Sie, dass Procap die Fallübernahme betreffend Entscheidungen (Vorbescheid, Verfügung etc.) von Sozialversicherungen ablehnt, wenn der Ablauf der Frist für eine Eingabe oder einen Weiterzug weniger als 14 Tage beträgt. In solchen Fällen kann jedoch begleitende Beratung erfolgen.

Jährlicher Mitgliederbeitrag		**75.–**	❑
Bei Bedarf zusätzlich im ersten Jahr:	Beratung/Vertretung durch Sektion	250.–	❑
	Einbezug des Procap-Rechtsdienstes	431.–	❑

Sektion: **SARGANSERLAND-WERDENBERG** Mitgliedernummer.....

Familienname.....

Vorname..... Geschlecht: ☐männlich ☐weiblich

Strasse.....

PLZ Ort.....

Behinderung (es können mehrere Behinderungen angekreuzt werden):

Code			Code			Code		
100	☐	geistig-/ lernbehindert	400	☐	krankheitsbehindert	700	☐	sprachbehindert
200	☐	hörbehindert	500	☐	psychischbehindert	800	☐	suchtbehindert
300	☐	körperbehindert	600	☐	sehbehindert	900	☐	Neurodiversität

Bei Mehrfachbehinderung, bitte Hauptbehinderungscode angeben: ☐

Rechtsschutzversicherung.....Police-Nr.....

Bürgerort.....Nationalität:……..

Geburtsdatum.....

Neue Sozialversicherungsnummer…….. ☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐

Telefon P.....Natel.....

E-Mail Adresse……..

Statuten wurden ausgehändigt und zur Kenntnis genommen… ☐

Datum.....Unterschrift.....

Bitte nicht ausfüllen

Aufgenommen .....Visum.....