

**Name:**

**Vorname:**

**Adresse:**

**Name aktives Mitglied:**

**Mitgliedsnummer:**

**Partnermitglied ohne Berufshaftpflicht (BHV) - 65 €**

**Partnermitglied inkl. Berufshaftpflicht - + 30 €**

**Partnermitglied inkl. Verbandszeitschrift - + 30 €**

**Partnermitglied inkl. BHV & Verbandszeitschrift - + 60 €**

**aktive Mitgliedschaft ab GdB 50 - 95 €**

**- Kopie des Schwerbehindertenausweises erforderlich**

**Datum**

**Unterschrift**

**Wichtiger Hinweis:**

aus abrechnungstechnischen Gründen ist ein Wechsel zum Jahr 2024 nur bis einschließlich 30.11.2023 möglich. Danach ist die Umstellung erst zum Geschäftsjahr 2025 wieder möglich.

Bitte beachten: das Partnermitglied muss das 18. Lebensjahr vollendet haben und im selben Haushalt wie das aktive Hauptmitglied wohnen.