Beitrittserklärung

ZABS
Zusammenarbeit
Alterssiedlungen
Region Basel

Integrierender Bestandteil bilden die Statuten vom 27. März 2019

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft beim
Verein Zusammenarbeit Alterssiedlungen Region Basel

☐ Ich habe die Statuten zur Kenntnis genommen

☐ Ich habe das Dokument ZABS-Label gelesen und bin einverstanden

Mitgliederdaten

Trägerschafts-Institution _____

Adresse, PLZ _____

Siedlung _____

Adresse, PLZ _____

Bevollmächtigte Kontaktperson _____

Funktion _____

Telefon _____

E-Mail _____

Anzahl Wohnungen ☐ 1- und 1,5-Zimmer ☐ 3- und 3,5-Zimmer
☐ 2- und 2,5-Zimmer ☐ 4- und 4,5-Zimmer **Total** ☐

Konzept Jahres-Beiträge gemäss GV-Beschluss vom 11.03.2015

0	Wohneinheiten	500 CHF	*Basismitgliedschaft*
1-20	Wohneinheiten	500 CHF	
21-50	Wohneinheiten	1000 CHF	
51-100	Wohneinheiten	2000 CHF	
über 100	Wohneinheiten	4000 CHF	

Ort, Datum rechtsgültige Unterschrift(en)

_____ _____

Anmeldung an ZABS-Geschäftsstelle info@zabs.ch