

Beitritts-Erklärung zur LandesSeniorenVertretung Bayern e.V. (LSVB)

Seniorenvertretung der Stadt der Gemeinde des Landkreises

Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Fax	
Email	
Homepage (Wir stimmen hiermit der Verlinkung zu!)	
Zuständiger Bearbeiter	
Einwohnerzahl	
Die Rechnung soll geschickt werden an:	
Name Vorsitzende(r) / Seniorenbeauftragte(r)	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Fax	
Email	
LSVB Nachrichten sollen gesandt werden an:	Anzahl:.....

Für die laufende Arbeit kann die LandesSeniorenVertretung Bayern (LSVB) vom Bayerischen Staatsministerium für Arbeit und Sozialordnung, Familie, Frauen und Gesundheit eine dringend benötigte Unterstützung nur dann erhalten, wenn eine entsprechende Eigenleistung gewährt wird. Diese muss nach Auffassung des Ministeriums durch die Mitglieder, d.h. also von den Gemeinden, Städten und Landkreisen für ihre Seniorenbeiräte erfolgen.

Folgende **jährliche Beiträge** wurden von der Mitglieder-Versammlung am 22.09.2009 gem. Geschäftsordnung fest-gelegt: mehr als..... **400.000** Einwohner - € **720.-** / **200.000 bis 400.000** Einwohner - € **620.-** / **100.000 bis 200.000** Einwohner - € **520.-** / **50.000 bis 100.000** Einwohner - € **410.-** / **25.000 bis 50.000** Einwohner - € **310.-** / **10.000 bis 25.000** Einwohner - € **210.-** / ...bis **10.000** Einwohner – € **110.-** / Einzelmitgliedschaft - € **30.-**

Der Beitritt zur LandesSeniorenVertretung Bayern wird hiermit zum(Datum) erklärt

Ort/Datum: Stempel/Unterschrift: