



WOHN:SINN

– Bündnis für inklusives Wohnen e.V.

WOHN:SINN – Bündnis für inklusives Wohnen e.V.
Goethestraße 8
80336 München
E-Mail: info@wohnsinn.org

Antrag auf Bündnismitgliedschaft

Vielen Dank, dass Sie bei WOHN:SINN mitmachen wollen!

Der Antrag ist leider nicht in leichter Sprache.

Sie benötigen Hilfe beim Ausfüllen?

Rufen Sie uns an: **+49 89 / 890 559 821**

Dieser Antrag ist für Personen und Organisationen, die die Arbeit und Angebote von WOHN:SINN aktiv nutzen und mitgestalten möchten. Wenn Sie uns lieber mit einer regelmäßigen Spende unterstützen möchten, heißen wir Sie gerne als Fördermitglied willkommen. Das Formular finden Sie unter www.wohnsinn.org/mitglied-werden

Bitte erleichtern Sie uns die Bearbeitung des Antrags, indem sie ihn digital oder mit einer deutlichen Handschrift ausfüllen. Vielen Dank!

Ihr Mitgliedsbeitrag:

Zu welcher Kategorie gehören Sie?

- Kategorie 1:** Organisation oder private Initiative (noch) ohne Wohnangebot. **100€/Jahr**
- Kategorie 2:** Organisation oder private Initiative mit einem entgeltfinanzierten Wohnprojekt. **200€/Jahr**
- Kategorie 3:** Organisation mit zwei oder mehr entgeltfinanzierten (Wohn-) Angeboten sowie Dachverbände. **500€/Jahr**

- Kategorie 4:** Einzelperson **50€/Jahr**
- Kategorie 5:** Einzelperson mit geringem Einkommen (Selbsteinschätzung) **25€/Jahr**

- Solidarbeitrag:** Durch die Zahlung des doppelten Mitgliedsbeitrags ermöglichen Sie finanziell benachteiligten Menschen eine ermäßigte Teilnahme an unseren Angeboten und werden dafür auf unserer Website genannt.

- Ermäßigung:** Ich beantrage aus folgenden Gründen beim Vorstand von WOHN:SINN für meine Organisation / Initiative die Zahlung eines ermäßigten Beitrags:

Bitte beantworten Sie uns folgende Fragen:

(1) Stellen Sie sich / Ihre Organisation / Initiative kurz vor (oder legen Sie eine Broschüre bei):

(2) Warum wollen Sie dem Bündnis beitreten?

(3) Wie wollen Sie aktiv zur Erreichung der Ziele des Bündnisses beitragen?

Nur für Organisationen und Initiativgruppen:

Wenn außer Ihnen noch weitere Kolleg*innen oder Mitstreiter*innen über den internen Newsletter unseres Vereins informiert werden sollen, können Sie (mit deren Einverständnis) hier ihre Kontakte angeben. Ihre eigenen Kontakte geben Sie am Ende des Formulars an.

Name:	Email:
Name:	Email:

Darüber hinaus sind natürlich alle Personen aus Ihrer Organisation/Initiative herzlich zu unseren Veranstaltungen, Arbeitsgruppen und Onlineangeboten eingeladen. Auf der Mitgliederversammlung sind jedoch nur Sie oder eine autorisierte Vertretung stimmberechtigt.

Nur für Initiativgruppen:

Wie viele Personen sind aktuell in Ihrer Initiative oder WG insgesamt aktiv? _____

Selbstverpflichtung für Bündnismitglieder:

Vision: Wir begreifen Wohnen als Menschenrecht. Das bedeutet für uns, dass alle Menschen die Möglichkeit haben sollten zu entscheiden, wo, wie und mit wem sie leben. Dieses Recht muss unabhängig von der finanziellen Lage, Behinderung, Lebensform oder sonstigen persönlichen Merkmalen gültig sein.

Mission: Wir wollen insbesondere die Wohnsituation von Menschen mit Behinderungen verbessern. Dieses Ziel verfolgt das Bündnis durch die Verbreitung von inklusiven Wohnformen. Unter diesen versteht das Bündnis Wohn- / Hausgemeinschaften,...

- in denen Menschen mit und ohne Behinderung freiwillig und gleichberechtigt miteinander leben und sich im Alltag auf Augenhöhe begegnen,
- in denen das Recht aller Bewohner*innen auf selbstbestimmtes Leben geachtet wird,
- in denen die Balance zwischen Individualität („Privatsphäre“) und gemeinschaftlichem Wohnen gewahrt ist,
- in denen die notwendige Unterstützung von Bewohner*innen mit besonderem Unterstützungsbedarf nachhaltig gewährleistet ist,
- die eine Teilhabe am gesellschaftlichen Leben und eine Einbindung in den jeweiligen Sozialraum ermöglichen.

Umsetzung: Die Umsetzung der Ziele des Bündnisses wird angestrebt durch...

- Vernetzung inklusiver Wohnformen, ihrer Bewohner*innen, Mitarbeiter*innen und Träger im deutschsprachigen Raum,
- (Fach-) Öffentlichkeits- und Lobbyarbeit für die Idee des inklusiven Wohnens,
- Unterstützung der Entstehung neuer inklusiver Wohnformen durch Information und Beratung,
- Forschung zu inklusivem Wohnen.

Die Gesamtkoordination des Bündnisses erfolgt über den Verein WOHN:SINN.

Verpflichtung: Das Bündnis versteht ich als Interessen- und Solidargemeinschaft. Alle Mitglieder des Bündnisses verpflichten sich im Rahmen ihrer Möglichkeiten,...

- die Ziele des Bündnisses zu unterstützen und bei deren Umsetzung aktiv mitzuarbeiten,
- die in der Mission genannten Merkmale inklusiver Wohnformen in ihren eigenen inklusiven Wohnangeboten einzuhalten und in ihren anderen Wohnangeboten voranzutreiben,
- sich als Bündnispartner gegenseitig bei der Schaffung und Weiterentwicklung inklusiver Wohnformen zu unterstützen und dabei die eigenen Erfahrungen weiterzugeben,
- allen Bündnismitgliedern den eigenen Bestand von nützlichen Materialien zur Umsetzung inklusiver Wohnformen (Verträge, Arbeitsblätter etc.) im Mitgliederportal transparent zu machen (die Entscheidung über eine Weitergabe bleibt den Bündnismitgliedern vorbehalten),
- über das Bündnis erhaltene Informationen, Materialien und Kompetenzen als solche kenntlich zu machen,
- den Mitgliedsbeitrag nach der aktuellen Beitragsordnung zu entrichten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

*Vielen Dank für Ihre Bewerbung als Bündnismitglied! Sie haben es fast geschafft. Auf der **letzten Seite** benötigen wir noch ein paar Angaben und Berechtigungen von Ihnen.*

Angaben zu Ihnen:

Mit * markierte Felder können Einzelpersonen auslassen.

Name der Organisation / Initiative: *	Ihre Rolle in der Organisation / Initiative: *
Vorname:	Nachname:
Email:	Telefonnummer:
Straße:	Postleitzahl, Ort:

Wir bitten Sie, uns für den Mitgliedsbeitrag ein Lastschriftmandat zu erteilen. Die Beitragseinzüge erfolgen als Sammeleinzüge gemeinsam für alle Mitglieder. Im Vergleich zu einzelnen Überweisungen sparen wir damit Verwaltungsaufwand und Sie müssen sich nicht um Ihre Beitragszahlung kümmern. Da Sie Abbuchungen durch Ihre Bank zurückholen lassen können, gehen Sie kein Risiko ein. Falls ein Lastschriftmandat für Sie bzw. Ihre Organisation nicht möglich ist, nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf: 089/890 559 821 | info@wohnsinn.org

SEPA-Lastschriftmandat:

WOHN:SINN – Bündnis für inklusives Wohnen e.V., Goethestr. 8, 80336 München;
Vereinsregister: Amtsgericht München, VR 208151; Gläubiger-ID: DE36ZZZ00002221106

Mandatsreferenz: _____ (wird von WOHN:SINN ausgefüllt)

Kontoinhaber*in:	Bank:
IBAN:	BIC:

- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden.
- Ich ermächtige WOHN:SINN – Bündnis für inklusives Wohnen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von WOHN:SINN – Bündnis für inklusives Wohnen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beide Ermächtigungen können Sie jederzeit widerrufen. Der Beitragseinzug erfolgt erstmals acht Tage nach Mandatserteilung, in den Folgejahren jeweils zum 1. Februar.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Geschafft! Bitte schicken Sie uns den Antrag als Scan oder Brief zu. Die Adresse finden Sie auf Seite 1. Nach Eingang des Antrags werden wir uns zeitnah bei Ihnen melden.