

BEITRITTSERKLÄRUNG zum

zum Verein
Vereinsanschrift: Lebenshilfe e. V. Weißwasser
Industriestraße Ost 7; 02943 Weißwasser
Telefon (0 35 76) 25 68 30
Fax (0 35 76) 25 68 55
E-Mail: info@lebenshilfe-weisswasser.de

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Familie*	<input type="checkbox"/>	Freunde*	<input type="checkbox"/>	Betreuer o. ä.*	<input type="checkbox"/>
Mediziner	<input type="checkbox"/>	Personalmitarbeiter(in)	<input type="checkbox"/>	Fördermitglied	<input type="checkbox"/>
aktives Mitglied	<input type="checkbox"/>	Beschäftigte(r)*	<input type="checkbox"/>	Betreute(r)*	<input type="checkbox"/>

*Name der Person mit Behinderung:

*Geburtstag der Person mit Behinderung:

Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von **24,00 € / 2,50 €¹** bin ich einverstanden.

Bankverbindung:

Bankleitzahl: Kontonummer:

IBAN: BIC:

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt **24,00 € / 2,50 €¹**. Die Mitgliedschaft wird vom Vorstand schriftlich bestätigt, wird aber erst nach Zahlung des Mitgliedsbeitrags wirksam.

⁽¹⁾ erwachsene Menschen mit Behinderung, die Werkstattbeschäftigte(r), Betreute(r) im Förder- und Betreuungsbereich oder Bewohner des Ambulant betreuten Wohnens sind und kein übliches Erwerbseinkommen haben)

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bankverbindung des Vereins: Spark. Oberlausitz-Niederschlesien, Konto-Nummer 70002479,
BLZ 85050100, IBAN: DE65 8505 0100 0070 0024 79, BIC: WELADED1GRL