

**BEITRITTSERKLÄRUNG zum .....**

zum Verein  
Vereinsanschrift: Lebenshilfe e. V. Weißwasser  
Industriestraße Ost 7; 02943 Weißwasser  
Telefon (03576) 256830  
Fax (03576) 256855  
E-Mail: info@lebenshilfe-weisswasser.de

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Familie       Freunde       Betreuer o. ä.   
Mitarbeiter(in)       Beschäftigte(r)       Betreute(r)

Name des Angehörigen bzw. des Betreuten .....

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt **24,00 € / 2,50 €<sup>1</sup>**.

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

Bitte beiliegendes Lastschriftmandat ausfüllen.

<sup>(1)</sup> ermäßigter Beitrag für erwachsene Menschen mit Behinderung, die Werkstattbeschäftigte(r), Betreute(r) im Förder- und Betreuungsbereich oder Klienten der weiteren besonderen Wohnformen sind und kein übliches Erwerbseinkommen haben)

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift

Bankverbindung: Sparkasse Oberlausitz-Niederschlesien  
IBAN: DE65 8505 0100 0070 0024 79      BIC: WELADED1GRL