

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Lebenshilfe

für Menschen mit geistiger Behinderung Herne e.V.



- als Angehöriger
- als Mensch mit Behinderung
- als Freund und Förderer

Der von der Mitgliederversammlung beschlossene Mindestbeitrag beträgt im Jahr für Angehörige, Freunde und Förderer 50,00 €, für Menschen mit Behinderung 6,00 €.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag (steuerlich
begünstigt) in Höhe von Euro _____ zu zahlen.

Datum

Unterschrift

IBAN DE 83 4325 0030 0006 6006 54
Herner Sparkasse