



Lebenshilfe

PIRNA-SEBNITZ-FREITAL E.V.

Ein Stück zum Glück

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich Antrag auf Aufnahme als Mitglied in den Verein Lebenshilfe Pirna-Sebnitz-Freital e.V. zum 2016.

Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Elternteil, Angehöriger | <input type="checkbox"/> |
| Betreuer, Mensch mit Behinderung | <input type="checkbox"/> |
| Förderer | <input type="checkbox"/> |
| Angestellter | <input type="checkbox"/> |

im o. g. Verein und werde Mitglied weil*:

.....

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag entsprechend der Beitragsordnung steuerbegünstigt zu zahlen.

Name, Vorname:

Beruf:*

Anschrift:

geboren am:

Telefon:*

E-mail:*

Ich stimme zu, dass die o. g. Anschrift an die Bundesvereinigung Lebenshilfe zum Versand der Lebenshilfe-Zeitung weitergeleitet werden darf. ja nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

* freiwillige Angaben

mitgeltend: Satzung des Lebenshilfe Pirna-Sebnitz-Freital e.V.

Bitte um Rücksendung

per Post an:

Lebenshilfe Pirna-Sebnitz-Freital e.V., Vorstandsbüro, Longuyoner Straße 4, 01796 Pirna

per Fax an:

0 35 01 – 50 91 77 9

oder per E-Mail an:

k.mueller@lebenshilfe-psf.de

Vielen Dank!