



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 2018.

Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen, verpflichte mich zu deren Einhaltung und bin bereit, einen Jahresbeitrag entsprechend der Beitragsordnung steuerbegünstigt zu zahlen.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als

- Elternteil bzw. Angehöriger
- Betreuer, Mensch mit Behinderung
- Förderer
- Angestellter

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

.....
.....

Name, Vorname:

Anschrift:

geboren am:

Beruf:*

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 sehr gern per E-Mail an: k.schneider@lebenshilfe-psf.de.

Vielen Dank!