

AUFNAHMEANTRAG

für die Mitgliedschaft in der

Lebenshilfe Mittweida e.V.

Geschäftssitz : Leipziger Straße 35 in 09648 Mittweida
Bankverbindung : Sparkasse Mittelsachsen
IBAN: DE87870520003320002790
SWIFT-/BIC-Code: WELADED1FGX

Hiermit beantrage ich mit Wirkung ab
die Mitgliedschaft im Verein Lebenshilfe Mittweida e.V..

Ich bin selbst behindert
 Elternteil / Angehöriger eines behinderten Menschen
 Förderer behinderter Menschen

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und möchte seine Ziele unterstützen.
Ich bin bereit, den von der Mitgliederversammlung beschlossenen jährlichen Mitgliedsbeitrag
in Höhe von 30 € (monatlich 2,50 €) zu zahlen.

Angaben zur Person :

Name : Vorname :

Geburtsdatum : Beruf :

Anschrift :

Telefon :

Ort / Datum :

Unterschrift :