

An den Vorstand der
Lebenshilfe Lübecke e.V.
Postfach 13 41

32293 Lübecke

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich als Elternteil/ Förderer meine Aufnahme in den **Lebenshilfe**
für Menschen mit geistiger Behinderung, Vereinigung Altkreis Lübecke e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von DM _____ steuerbegünstigt zu zahlen.
(Der Jahresbeitrag kann selbst bestimmt werden; er beträgt jedoch mindestens 60,- DM.)

Name: _____

Mein Jahresbeitrag soll von meinem folgenden
Girokonto abgerufen werden:

Vorname: _____

Kto.-Nr.: _____

Straße: _____

BLZ: _____

Wohnort: _____

Bank: _____

Datum

Unterschrift

Werden Sie Mitglied

