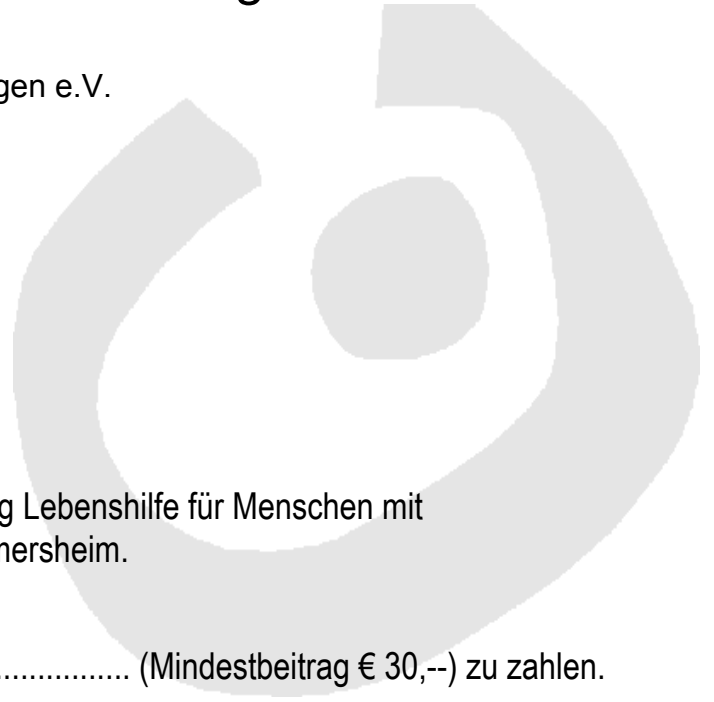


Unterstützen Sie uns durch ihre Mitgliedschaft:

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen e.V.
Kreisvereinigung Germersheim
Luitpoldstraße 27
76770 Hatzenbühl
Tel 0 72 75 / 98 87-0
Fax 0 72 75 / 98 87-20



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zu der Vereinigung Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen e. V., Kreisvereinigung Germersheim.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von €..... (Mindestbeitrag € 30,--) zu zahlen.

Name, Vorname.....

Geburtsdatum.....

Straße.....

PLZ, Wohnort.....

Einzugsermächtigung (auf Wunsch)

.....
IBAN:

.....
BIC:

.....
Datum

.....
Unterschrift