



Lebenshilfe Stormarn

Lebenshilfe Stormarn e.V.
**- Verein für Menschen
mit Behinderung -**

Erika-Keck-Straße 4
22926 Ahrensburg
Tel.: 0 41 02 / 88 58 - 0
Fax: 0 41 02 / 88 58 11

E-Mail:
kontakt@lebenshilfe-stormarn.de

Lebenshilfe · Postfach 16 28 · 22906 Ahrensburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Lebenshilfe Stormarn e.V.“.

- Ich bin
- selber von Behinderung betroffen
 - Angehöriger eines Menschen mit Behinderung
 - förderndes Mitglied.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € zu zahlen.
(Mindestbeitrag zurzeit 40,00 €, für Menschen mit Behinderungen 10,00 €)

Name, Vorname:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon: E-Mail:

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Wenn gewünscht:

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Stormarn bis auf Widerruf, die jeweils zum
1. April eines Jahres fälligen Beiträge von meinem

Konto bei der:

IBAN: BIC:

einziehen.

.....
Unterschrift

Bestellung: Ich bitte um laufende kostenlose Zusendung der „Lebenshilfe-Zeitung“.
Hierzu darf meine Anschrift der Bundesvereinigung Lebenshilfe übermittelt
werden.

.....
Unterschrift

www.lebenshilfe-stormarn.de