



Antrag auf Mitgliedschaft in dem „Lebenshilfe Ostseekreis e.V.“

Ich möchte gern die Arbeit des Vereins unterstützen
und beantrage hiermit die Aufnahme.

Name und Vorname:

bzw. Familie:

Geb.-Datum:

Anschrift:

.....

Telefon:

Datum:

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen
und erkenne sie hiermit an.

Unterschrift :

Hölzern-Kreuz-Weg 14
18356 Barth
☎ 038231 81388
✉ info@lh-osk.de



Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige hiermit den „Lebenshilfe Ostseekreis
e.V.“ meinen Jahresbeitrag als Mitglied von meinem Konto:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

jeweils zur Fälligkeit einzuziehen.

Name, Vorname:

Datum:

Unterschrift:

Hölzern-Kreuz-Weg 14
18356 Barth
☎ 038231 81388
✉ info@lh-osk.de