



Lebenshilfe Frankfurt (Oder)

Geschäftsstelle

Hansastraße 3

15234 Frankfurt (Oder)

Tel.: (0335) 280510 - 0

Fax.: (0335) 280510 -10

email: info@lebenshilfe-ffo.de

website: www.lebenshilfe-ffo.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt zur

**Lebenshilfe Frankfurt (Oder), Hansastraße 3, 15234 Frankfurt (Oder)
Vereinsregister Nr. 49 FF**

und ich erkenne die Satzung der Lebenshilfe Frankfurt (Oder) an.

Der von der Mitgliederversammlung beschlossene Mindestbeitrag

pro Jahr beträgt zur Zeit:

35,00 €

ermäßigt für Menschen mit Behinderung

15,00 €

Ich unterstütze die Arbeit der Lebenshilfe Frankfurt (Oder) zusätzlich
mit einer Spende in Höhe von _____

Mein Jahresbeitrag beträgt insgesamt

=====

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Beruf: _____

SEPA-Lastschrift

Falls Sie eine Einzugsermächtigung erteilen möchten, füllen Sie bitte das beigefügte Lastschriftmandat in 2-facher Ausfertigung aus und reichen es bitte mit Ihrem Antrag ein.

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstandsvorsitzender: Martin Patzelt St.-Nr.061/142/02779
Geschäftsführerin: Regina Griebel VR49 beim AG Ffo.
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE167992063

Bank für Sozialwirtschaft IBAN:DE64 1002 0500 0001 2828 00
BIC BFSWDE33BER Gläubiger-ID: DE52ZZZ00000401971



Lebenshilfe Frankfurt (Oder)

Geschäftsstelle

Hansastraße 3

15234 Frankfurt (Oder)

Tel.: (0335) 280510 - 0

Fax.: (0335) 280510 -10

email: info@lebenshilfe-ffo.de

website: www.lebenshilfe-ffo.de

Angaben zum behinderten Familienmitglied, sofern zutreffend:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Art der Behinderung:

Frühförderung von/bis:

Kita o.ä. von/bis:

Schule von/bis:

Arbeit ab:

Andere Einrichtungen:

Wie sind Sie auf die Lebenshilfe Frankfurt (Oder) aufmerksam geworden?

Nutzen Sie bereits andere Angebote der Lebenshilfe?
