

Unterstützen Sie die Lebenshilfe für geistig behinderte Menschen und werden Sie Mitglied !

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein "**Lebenshilfe Reichenbach e.V.**" und erkenne damit die jeweils gültige Satzung an.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EURO zu zahlen.
(Mindestbeitrag 20,00 Euro pro Jahr)

Der Beitrag ist bitte bis 30. September des laufenden Jahres zu zahlen.

Hinweis: Beitragssumme ist in voller Höhe von der Lohnsteuer absetzbar.

Bankverbindung: Sparkasse Vogtland
IBAN: DE11870580003812006595
BIC: WELADED1PLX

Name: Vorname:

geb. am: Beruf:

Anschrift:

Telefon:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

eingegangen:

Weiterleitung an Vorstand:

Bestätigung Vorstand:

www.:lebenshilfe-reichenbach.de

E-mail: [info@lebenshilfe](mailto:info@lebenshilfe-reichenbach.de) Reichenbach .de

.....