

Lebenshilfe Landkreis Oder Spree e.V. Geschäftsstelle • Maxim-Gorki-Straße 25 b • 15890 Eisenhüttenstadt

Lebenshilfe Landkreis Oder Spree e.V.

Geschäftsstelle Maxim-Gorki-Straße 25 b 15890 Eisenhüttenstadt Tel.: 03364 76952-10 Fax: 03364 76952-12 www.lebenshilfe-los.de

Ihr Zeichen: Ihre Nachricht vom: Unser Zeichen: Unsere Nachricht vom:

Beitrittserklärung Lebenshilfe Landkreis Oder Spree e	Datum:
Hiermit erkläre ich den Beitritt zu der V	/ereinigung
Lebenshilfe Landkreis Oder Spree	e. V.
☐ als Elternteil eines behinderten Kir	ndes Beitritt ab (Jahr)
☐ als Angehörige/r eines Behindertei	n
☐ als Freund-Förderer Behinderter	
Ich bin bereit den Jahresbeitrag in Höh	ne von 35,00 € zu zahlen
Antragsteller/in:	
Name:	Vorname:
Tätigkeit:	Geburtsdatum:
Anschrift:	
Telefon:	. Arbeitsstelle-Ort:
Angaben – Behinderter Angehörige	r
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Anschrift - falls vom Antragsteller abweich	end:
Ort. Datum	Unterschrift-Antragsteller/in