



Lebenshilfe

Anhalt-Bitterfeld e.V.

Wattrelos-Ring 9, 06366 Köthen
Tel. 0 34 96 / 5 08 30, Fax 50 83 29

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Lebenshilfe Anhalt-Bitterfeld e. V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von mindestens 40,00 Euro steuerbegünstigt zu zahlen. Behinderte Mitarbeiter der WfbM Köthen zahlen 12,00 € jährlich. Ich erkläre mich einverstanden, dass die Daten zur Verwirklichung der Vereinszwecke (Einladungen, Zusendung der LH-Zeitung) weitergegeben werden können.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

IBAN DE 29 8005 3722 0305 0406 77 BIC NOLADE21BTF
Kreissparkasse Anhalt-Bitterfeld