



**Lebenshilfe für Menschen
mit geistiger Behinderung
Kreisvereinigung Westsachsen e.V.**

*Wir brauchen ganz verschiedene Menschen,
damit die Welt sich dreht.*

*Setzen Sie sich in der Lebenshilfe
für Menschen mit Behinderung ein!*

Machen Sie mit!

Wir brauchen Sie!

Werden Sie Mitglied!

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Elternteil/Förderer/Behinderter
meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung
Kreisvereinigung Westsachsen e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EUR steuerbegünstigt zu zahlen
(Mindestbeitrag örtlich geregelt).

Name, Vorname: _____
Beruf: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____

Ort

Datum

Unterschrift

Spendenkonto: Sparkasse Zwickau
BLZ 870 550 00
Kto.-Nr. 222 100 112 8

Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch umgehend zugesandt.

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger: Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung
Kreisvereinigung Westsachsen e.V.
Geschäftsstelle Karl-Liebnecht-Straße 53
08112 Wilkau-Haßlau
Tel. 03 75 / 67 14 70

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichten-
den Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut/Postscheckamt
mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank / Sparkasse: _____
Konto-Nummer: _____
Postscheckamt: _____
Konto-Nummer: _____
Name, Vorname: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____

Ort

Datum

Unterschrift