



Leichte Sprache

Beitritts-Erklärung

Lebenshilfe Berchtesgadener Land e.V.

Ja, ich will Mitglied beim Verein Lebenshilfe BGL e. V. * werden.

*) e.V. heißt eingetragener Verein

Familien-Name: _____

Vor-Name: _____

Ich bin geboren am: _____

Wohn-Ort: _____ Post-Leit-Zahl: _____

Straße _____ Haus-Nummer: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Bitte hier ankreuzen



- Ich habe einen Schwer-Behinderten-Ausweis.
Eine Kopie von meinem Schwer-Behinderten-Ausweis lege ich bei.
Ich zahle 12,-- EURO im Jahr für den Mitglieds-Beitrag.
- Ich habe keinen Schwer-Behinderten-Ausweis.
Ich zahle 35,-- EURO Mitglieds-Beitrag im Jahr.
- Ich möchte die Lebenshilfe BGL noch mehr unterstützen.
Ich zahle einen höheren Mitglieds-Beitrag: _____ EURO (bitte eintragen!).
- Ich bin Vater oder Mutter eines Sohnes oder einer Tochter mit Behinderung.
- Ich habe eine Schwester oder einen Bruder mit Behinderung.

Datum: _____

Meine Unterschrift: _____

Bitte auch die Rück-Seite ausfüllen



Beitritts-Erklärung

Lebenshilfe Berchtesgadener Land e.V.

Ja, die Lebenshilfe BGL kann meinen Mitglieds-Beitrag von meinem Bank-Konto abbuchen.

Bank-Name: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Konto-Inhaber: _____

Wohn-Ort: _____ Post-Leit-Zahl: _____

Straße _____ Haus-Nummer: _____

Datum: _____

Unterschrift Konto-Inhaber: _____

Bitte hier ankreuzen:

- Ich möchte eine Bescheinigung für den Mitglieds-Beitrag
- Ich möchte ein Protokoll von der Mitglieder-Versammlung

Wenn ja: Schicken Sie es mir bitte

- mit der Post
- mit einem E-Mail

Wichtig:

Wenn ich nicht mehr Mitglied sein will:

Dann schreibe ich an die Lebenshilfe BGL. Oder ich rufe an.

Lebenshilfe Berchtesgadener Land e.V.

Holzhausener Str. 13

83317 Teisendorf

Tel.: 08666 / 9882-0

Fax: 08666 / 9882-20

info@lebenshilfe-bgl.de

www.lebenshilfe-bgl.de



Lebenshilfe

Berchtesgadener Land

Teilhabe verbindet