



Pater-Kolbe-Straße 31-33, 58708 Menden
 Tel.: 0 23 73 / 1 54 54, Fax.: 0 23 73 39 05 38

**Ja, ich
 helfe gerne!**

An die
 Lebenshilfe Menden Hemer Balve e.V.
 Pater-Kolbe-Straße 31-33
 58708 Menden

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt als Mitglied/er zum
 Lebenshilfe Menden Hemer Balve e.V.

Name / Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

IBAN:

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

Den Jahresbeitrag (Mindestbeitrag: Einzelperson 25 €, Familien 35 €) in Höhe von: _____ €
 bitte/n ich/wir, von meinem/unserem oben genannten Konto abzubuchen.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____