0

Lebenshilfe Witten e.V.



Anschrift
Dortmunder Str. 75
58453 Witten
Tel. 02302/2895-0
Fax 02302/2895-150

Bankverbindung
Sparkasse Witten
BLZ 452 500 35
Konto 49 79 90

IBAN DE79 4525 0035 0000 4979 90

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Le □ Eltern-/Pflegeelternteil □ ges	benshilfe Witter etzl. Betreuer	e.V. als	□ Mensch mit Behinderung
 ich beantrage die Einzelmitg ich beantrage als Einzelmitg ich beantrage die Familienn ich beantrage die Mitgliedso 	glied die Mitglied nitgliedschaft fü	r mich und meine	
Mitglied, stimmberechtigt (Minde	estalter 18 Jahre)		
Name, Vorname			
bei Familienmitgliedschaft: Familier	mitglieder (Ehepart	ner, Partner, Kinder m	it Kindergeldanspruch)
Adresse			
Telefon			
als Mensch mit Behinderung werde	ich betreut in	□ WfbM / IDL	□ Wohnheim □ Sonstiges
Betreuung für Name, Vorname, Geburtsdatum			
er/sie wird betreut in	□ Kita	□ Schule	□ Frühfördereinrichtung
	□ WfbM / IDL	□ Wohnheim	□ Sonstiges
Mitgliedsbeitrag und Dauer de	er Mitgliedsc	haft	
□ Einzelmitgliedschaft/Familie	nmitgliedschaft	(40 €/Jahr Mindes	stbeitrag) €
□ Einzelmitgliedschaft als Mei	_	•	5,
Die Mitgliedschaft ist zum 31.12. eines jeden Ja Die aktuelle Satzung wird anerkannt.		,	
Witten den			
Vitten, den ———————————————————————————————————			
Der Mitgliedsbeitrag wird laut	Satzung im	1. Halbjahr fäl	lig
□ Ich zahle den Mitgliedsbeitrag nach Eing	gang der Rechnui	ng oder zu einem frü	iheren Zeitpunkt
□ Ich ermächtige Sie widerruflich zum Las	tschrifteinzug des	s Mitgliedsbeitrages	in Höhe von€/Jahr
Kontoinhaber		Kreditinstitut	
		BLZ / BIC	
		Konto-Nr. / IBAN:	
Witten, den			

Unterschrift des Kontoinhabers/ -bevollmächtigten