



## BEITRITTSERKLÄRUNG

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe e.V. Völklingen.**

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von:  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- 21,00 € für Einzelmitgliedschaft
- 32,00 € für Familienmitgliedschaft

steuerbegünstigt zu zahlen.

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

