



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Lebenshilfe Kreisvereinigung Groß-Gerau e.V.** zum __.__.201__. Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von ____ € zu zahlen. Der satzungsgemäße Beitrag beträgt 50,- €, auch für erwachsene Menschen mit Behinderung. Durch eine Beantragung beim Vorstand der Lebenshilfe kann ein ermäßigter Beitrag von 15,- € erwirkt werden.

**Voraussetzung hierfür: Behindertenausweis 50 % oder mehr,
Grundsicherungs- oder Eingliederungshilfe mit Bezugsnachweis**

Ich bin:

- Elternteil Angehörige/r gesetzliche/r Betreuer/in Betroffene/r
 Förderer/in (bitte zutreffendes ankreuzen)

Name,

Vorname: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Bei Elternteil / Angehörigem / gesetzlichem

Betreuer Name und Geburtsdatum des

Menschen mit Behinderung: _____

(freiwillige Angabe)

Ort,

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich interessiere mich für eine aktive Mitarbeit in der Lebenshilfe.

Mein Interesse gilt hierbei:

- dem Familienentlastenden Dienst
 Wohnformen für Menschen mit Behinderungen
 Freizeitaktivitäten mit und für Menschen mit Behinderung
 der Vorstandsarbeit
 sonstigem

Geschäftsstelle:

Walburgastr. 5

64521 Groß-Gerau

Tel. 06152 638009

Fax 06152 638011

info@lebenshilfe-kv-gg.de

www.lebenshilfe-kv-gg.de

3. Juli 2017

Ehrenvorsitzende:

Hermann Beeres, Liesel Thurn

1. Vorsitzende: Kathi Schmidt

2. Vorsitzender: Stefan Tippner

Vorstandsmitglieder:

Inge Auer, Heidrun Feutner-Glunz,

Anke Lang, Sabine Mücke, Heinz

Neidhardt

Geschäftsführerin:

Katja Vallbracht

Vereinsregister: 50439

Steuer-Nr.: 2125070044-P1/II/2b

Bankverbindung:

Kreissparkasse Groß-Gerau

IBAN:

DE15508525530007028798

BIC: HELADEF1GRG

Stiftungskonto:

Volksbank Mittelhessen

IBAN:

DE83513900000018337207

BIC: VBMHDE5FXXX



Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen per Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Lebenshilfe Kreisvereinigung Groß-Gerau e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank: _____

Kontonummer/IBAN: _____

Name: _____

Anschrift: _____

_____, den

Ort

Datum

Unterschrift