



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den eingetragenen Verein Lebenshilfe Mansfelder Land.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Bei Änderung meiner Wohnanschrift verpflichte ich mich, dies unverzüglich schriftlich anzuzeigen (Ansprechpartnerin: Frau Welz).

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- | | |
|---|-----------------------|
| Eltern – berufstätig | <input type="radio"/> |
| Eltern / Rentner / ohne Beschäftigung (arbeitslos) | <input type="radio"/> |
| Personal / Fremde / Angehörige / Freunde / Förderer | <input type="radio"/> |
| Menschen mit geistiger Behinderung | <input type="radio"/> |

Die Satzung des eingetragenen Vereins wird von mir anerkannt.

.....
Datum

.....
Unterschrift