



nur **1€** / Monat  
für Klient/-innen der  
Lebenshilfe

## Lebenshelfer/in werden

Als Mitglied der Lebenshilfe-MG im DPWV

Lebenshilfe Mönchengladbach  
Bödikerstraße 74  
41238 Mönchengladbach  
[www.lebenshilfe-mg.de](http://www.lebenshilfe-mg.de)

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe  
Mönchengladbach e.V.

Ich bin bereit, steuerbegünstigt zu zahlen:

- den satzungsgemäß von der Mitgliederversammlung  
beschlossenen Jahresbeitrag von 30€.
- \*) zum Jahresbeitrag eine jährliche Spende in Höhe  
von \_\_\_\_\_ €.

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

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

Ich trete bei als \*) Elternteil / Angehöriger / Förderer  
Mensch mit geistiger Behinderung / Fachkraft

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Vorstand widerruflich,

- den satzungsgemäß von der Mitgliederversammlung  
beschlossen Jahresbeitrag von 30€.
- \*) zum Jahresbeitrag eine jährliche Spende in Höhe  
von \_\_\_\_\_ €

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Nr. \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

(Bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

\*) Wie gewünscht, bitte ankreuzen/unterstreichen