

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/ wir meinen/ unseren Beitritt zum Lebenshilfe Lüdenscheid e.V.

Als Mitglied des Vereins verpflichte(n) ich/ wir mich/ uns zu einem jährlichen

Mitgliedsbeitrag von

EUR \_\_\_\_\_ in Worten \_\_\_\_\_ EUR

Name \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Durch Ihre Mitgliedschaft bei der Lebenshilfe Lüdenscheid machen Sie unsere Arbeit planbar. Uns ist es möglich, Menschen mit verschiedenen Beeinträchtigungen nachhaltiger und zukunftsweisender zu unterstützen.

Durch eine starke Vereinsstimme können wir uns außerdem aktiver bei lokal-politischen Entscheidungen einbringen und Einfluss auf die Entscheider der Region nehmen.

Wir freuen uns, wenn sich unsere Mitglieder am Vereinsleben beteiligen.

Ihre Meinung wird gehört!

- Mindest-Jahresbeitrag: 40,- Euro
- Ermäßigte Beiträge für Schüler, Studenten und Menschen mit Behinderung:  
25,- Euro

Alle Mitglied erhalten halbjährlich unser Mitteilungsblatt sowie vierteljährlich die Zeitung der Bundesvereinigung Lebenshilfe.