



**ICH MÖCHTE MITGLIED  
IM LEBENSHILFE  
VEREIN BERLIN  
WERDEN**

**Mein Name**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ich bin geboren am: \_\_\_\_\_

**Meine Anschrift**

Ich wohne in einer Wohn-Stätte, Wohn-Gemeinschaft, im Betreuten Einzel-Wohnen oder wo anders: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohn-Ort: \_\_\_\_\_

Postleit-Zahl: \_\_\_\_\_

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

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

**Bitte hier ankreuzen**

- ➔  Ich zahle 60 Euro im Jahr für den Mitglieds-Beitrag.
- ➔  Ich habe wenig Geld.  
Ich beantrage eine Ermäßigung für den Mitglieds-Beitrag.
- ➔  Ich möchte mehr wissen!  
Die Lebenshilfe Berlin darf Infos an meine E-Mail-Adresse schicken.

Bitte unterschreiben Sie den Mitglieds-Antrag:

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Lebenshilfe Verein Berlin darf den abgesprochenen Mitglieds-Beitrag von meinem Bank-Konto abbuchen. Jedes Jahr im Januar.

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Bank-Name: \_\_\_\_\_

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

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

Datum: \_\_\_\_\_

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



Wenn Sie einen rechtlichen Betreuer haben, sprechen Sie bitte vorher mit ihm.

Unterschrift vom rechtlichen Betreuer:

Ich möchte den Mitglieds-Beitrag selbst an den Verein überweisen.

Überweisen Sie den Mitglieds-Beitrag dann bitte auf dieses Konto:

Konto-Inhaber: Lebenshilfe Berlin e.V.  
Bank-Name: Bank für Sozialwirtschaft  
IBAN: DE58 3702 0500 0003 1122 06  
BIC: BFSWDE33XXX

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Antrag

mit der Post an: Lebenshilfe Berlin e.V. Landesverband  
Beate Gottschalk  
Heinrich-Heine-Straße 15  
10179 Berlin