

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe Kusel.

Vorname

Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

Nach Eingang der Beitrittserklärung bekomme ich von der Lebenshilfe eine Bestätigung über die Aufnahme.

Mindestmitgliedbeitrag 12,50 Euro pro Jahr.

Bitte schicken Sie dieses Formular an folgende Adresse:

Lebenshilfe Kusel
Offene Hilfen
Christian-Böhmer-Weg 13
66869 Kusel

www.lebenshilfe-kusel.de

MITGLIEDSCHAFT

