



# Lebenshilfe Rostock und Umland e.V.

An die  
Lebenshilfe Rostock e.V.  
August-Bebel-Straße 89  
18055 Rostock

Ostseesparkasse Rostock  
BIC: NOLADE21ROS  
IBAN: DE87 1305 0000 0200 0511 99  
Gläubiger-ID: DE16ZZZ00000546470

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt als Mitglied der Lebenshilfe Rostock und Umland e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Ich habe einen behinderten Angehörigen:

.....	.....	.....
Name	Vorname	geb.

Name der z. Zt. besuchten Einrichtung:

.....

Besteht Betreuung? Wenn ja, bitte Name, Anschrift und Tel. Nr. des gesetzlichen Betreuers:

.....

.....

Mitgliedsbeitrag  jährlich 44,00 Euro

Beitrag für Menschen mit Behinderung  jährlich 25,00 Euro

Einmalige Aufnahmegebühr  2,50 Euro

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Mitglied / ggf. gesetzl. Betreuer

**Ich überweise den Betrag auf das Konto der Lebenshilfe Rostock**

**Der Mitgliedsbeitrag kann per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden**

Bankverbindung IBAN: .....

BIC: .....

Bank: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Mitglied / ggf. gesetzl. Betreuer