



**Lebenshilfe für Menschen  
mit geistiger Behinderung  
Kreisvereinigung Westsachsen e.V.**

*Wir brauchen ganz verschiedene Menschen,  
damit die Welt sich dreht.*

*Setzen Sie sich in der Lebenshilfe  
für Menschen mit Behinderung ein!*

*Machen Sie mit!*

*Wir brauchen Sie!*

*Werden Sie Mitglied!*

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit als Elternteil/Förderer/Behinderter  
meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung  
Kreisvereinigung Westsachsen e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von ..... EUR steuerbegünstigt zu zahlen  
(Mindestbeitrag örtlich geregelt).

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Spendenkonto: Sparkasse Zwickau  
BLZ 870 550 00  
Kto.-Nr. 222 100 112 8

Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch umgehend zugesandt.

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger: Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung  
Kreisvereinigung Westsachsen e.V.  
Geschäftsstelle Karl-Liebnecht-Straße 53  
08112 Wilkau-Haßlau  
Tel. 03 75 / 67 14 70

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichten-  
den Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut/Postscheckamt  
mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank / Sparkasse: \_\_\_\_\_  
Konto-Nummer: \_\_\_\_\_  
Postscheckamt: \_\_\_\_\_  
Konto-Nummer: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift