

Antrag auf Mitgliedschaft

Betreuungsverein
Lebenshilfe Brandenburg e. V.
Hönow
Mahlsdorfer Str. 61
15366 Hoppegarten



Betreuungsverein

Lebenshilfe Brandenburg e. V.

Hönow
Mahlsdorfer Str. 61
15366 Hoppegarten
www.lebenshilfe-betreuungsverein.de

Tel.: 030 – 99 28 95 20
Fax: 030 – 99 28 95 50
Mail: info@lebenshilfe-betreuungsverein.de

Bank Sparkasse Märkisch-Oderland
IBAN DE98 1705 4040 3207 0385 48
BIC WELADED1MOL

Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail Adresse

Datum/Unterschrift

vom Betreuungsverein auszufüllen

Betreuungsstelle:

Mitgliedsnummer:

Beginn der Mitgliedschaft:

Ihre Daten werden von uns ausschließlich zur Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft verwendet (siehe Anlage „Merkblatt zum Datenschutz für Mitglieder“).

Ich bin

- Angehöriger einer/s Betreuten ehrenamtliche/r Betreuerin/Betreuer an der Übernahme einer Betreuung interessiert

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr 12,00 €.

- Ich überweise auf das angegebene Konto des Betreuungsverein Lebenshilfe Brandenburg e. V.
 Ich erteile eine Einzugsermächtigung, damit der Betrag von meinem Konto abgebucht werden kann.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kleine Spenden sorgen für große Momente

Ihre Spende unterstützt unsere Arbeit in der Beratung, Weiterbildung, Begleitung und Gewinnung von ehrenamtlichen Betreuerinnen und Betreuern. Wir freuen uns sehr, wenn Sie dazu beitragen.

Unser Spendenkonto: Bank: Sparkasse Märkisch-Oderland
IBAN: DE98 1705 4040 3207 0385 48
BIC: WELADED1MOL
