

Wir bauen auf unsere Mitglieder

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft bei der Lebenshilfe Bremen e.V.. Unsere Mitglieder sind die Basis und die Stärke unserer Arbeit. Zur Zeit hat die Lebenshilfe Bremen e.V. über 800 Mitglieder – der weitaus überwiegende Teil sind Eltern oder Angehörige. Ihr Auftrag als Angehörige und Freunde ermöglicht uns ein durchsetzungsfähiges Engagement für die Belange von Menschen mit geistiger Beeinträchtigung.

Möchten Sie uns auch unterstützen und damit das Angebot der Lebenshilfe Bremen sichern, füllen Sie bitte den folgenden Antrag aus und schicken Sie ihn an:

Lebenshilfe Bremen e.V.
Waller Heerstraße 55
28217 Bremen

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> als Elternteil eines behinderten Kindes | <input type="checkbox"/> als Bruder/Schwester |
| <input type="checkbox"/> als sonst. Angehörige/r | <input type="checkbox"/> als Förderer/in |

Der von der Mitgliederversammlung beschlossene Mindestbeitrag pro Jahr beträgt zurzeit:	35,- Euro
Ich unterstütze die Arbeit der Lebenshilfe Bremen zusätzlich mit einer Spende in Höhe von:	Euro
Mein Jahresbeitrag beträgt insgesamt:	Euro.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon:

Email:

Beruf:

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto Nr.:

Bank und BLZ:

Sollte mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, ist das kontoführende Institut nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Angaben zum behinderten Familienmitglied

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Form der Behinderung:

Frühförderung von/bis:

Kindergarten o.ä. von/bis:

Schule von/bis:

Arbeit seit:

Nutzen Sie bereits Angebote der Lebenshilfe Bremen?

- | | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Beratung | <input type="checkbox"/> Spielkreise | <input type="checkbox"/> Wohnangebote | <input type="checkbox"/> Ambulante pädagogische Hilfen |
| <input type="checkbox"/> Frühe Hilfen | <input type="checkbox"/> Krankengymnastik | <input type="checkbox"/> Pflegedienst | <input type="checkbox"/> Freizeit- & Reiseangebote |

Wie sind Sie auf die Lebenshilfe Bremen aufmerksam geworden?

Ihre Wünsche an die Lebenshilfe Bremen:
