



# Lebenshilfe Leuna-Merseburg e.V.

Amtsgericht Stendal Vereinsregister VR 46026  
Am Hügel 1 – 06237 Leuna – Tel. 03461/2499-60 Fax 03461/249977

Mitglied im  
Paritätischen  
Wohlfahrtsverband

## BEITRITTSERKLÄRUNG

### Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zur Vereinigung

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Kreisverband Merseburg e.V.

- als Eltern eines Behinderten  
 als Freund/Förderer  
 als Behinderter

Ich bin – wir sind – bereit, einen Jahresbeitrag von ..... € zu zahlen.  
(Mindestbeitrag monatlich 2,50 €/Jahresbeitrag 30,00 €)

Name: .....

Vorname: .....

Beruf: .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... Unterschrift: .....

### Zahlweise des Mitgliedbeitrages:

- monatlich                       vierteljährlich                       jährlich  
 Überweisung/Dauerauftrag                       Einzugsermächtigung

### Bankverbindung für Einzugsermächtigung

Kreditinstitut: .....

Kontonummer: .....

Bankleitzahl: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Vorsitzender:  
Christian Richter

Stellv. Vorsitzende:  
Sebastian Stolle

Bankverbindung:  
Volks- und Raiffeisenbank Saale-Unstrut eG  
IBAN DE92 8006 3648 0032 3055 00  
BIC GENODEF1NMB