



Lebenshilfe
Hanau e.V.

Ja - Ich möchte Mitglied werden: Beitrittserklärung:



Name:.....

Vorname:.....

Geb. Datum.....

Straße.....

PLZOrt.....

Ich bezahle 15,00 EURO für das ganze Jahr.

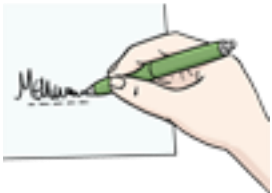


Der Beitrag wird von meinem Konto
abgebucht:

Bank.....

Kontonummer.....

IBAN:.....



Unterschrift:.....

Datum.....



Meine E-Mail-Adresse:.....