



### Antrag auf Mitgliedschaft in dem „Lebenshilfe Ostseekreis e.V.“

Ich möchte gern die Arbeit des Vereins unterstützen  
und beantrage hiermit die Aufnahme.

**Name und Vorname:** .....

**bzw. Familie:** .....

**Geb.-Datum:** .....

**Anschrift:** .....

.....

**Telefon:** .....

**Datum:** .....

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen  
und erkenne sie hiermit an.

Unterschrift : .....

Hölzern-Kreuz-Weg 14  
18356 Barth  
☎ 038231 81388  
✉ [info@lh-osk.de](mailto:info@lh-osk.de)



### Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige hiermit den „Lebenshilfe Ostseekreis  
e.V.“ meinen Jahresbeitrag als Mitglied von meinem Konto:

**IBAN:** .....

**BIC:** .....

**Kreditinstitut:** .....

jeweils zur Fälligkeit einzuziehen.

**Name, Vorname:** .....

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....

Hölzern-Kreuz-Weg 14  
18356 Barth  
☎ 038231 81388  
✉ [info@lh-osk.de](mailto:info@lh-osk.de)