

## Lebenshilfe Görlitz e.V.

An den Vorstand

Carolusstraße 47  
02827 Görlitz

### Antrag auf Mitgliedschaft im Lebenshilfe Görlitz e.V.

Ich möchte den Lebenshilfe e.V. Görlitz unterstützen und bei der Arbeit mit und für behinderte Menschen stärken. Deshalb möchte ich Mitglied werden.

Ich bin Angehöriger eines behinderten Menschen (z.B. Elternteil, Bruder, Schwester, Tante,...) **Ja** **Nein**

Bitte senden Sie mir die Vereinsunterlagen (z.B. Satzung) zu.

Gleichzeitig bitte ich um einen Termin für ein persönliches Gespräch. **Ja** **Nein**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift

#### So erreichen Sie uns:

Telefon: 03581 / 7040-0 oder 03581 / 7040-100

Fax: 03581 / 4040-130

Email: [kontakt@lebenshilfe-goerlitz.de](mailto:kontakt@lebenshilfe-goerlitz.de)

Sie finden uns auch im Internet unter: [www.lebenshilfe-goerlitz.de](http://www.lebenshilfe-goerlitz.de)