

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

Sie finden uns auch im Internet unter: www.lebenshilfe-goerlitz.de