

Lebenshilfe Kreis Warendorf e.V.

Lebenshilfe-Center

Königstraße 14
48231 Warendorf

Telefon 02581 45994-0

E-Mail info@lebenshilfe-warendorf.de

Spendenkonten der Lebenshilfe Kreis Warendorf e.V.

Sparkasse Münsterland Ost

IBAN: DE35 4005 0150 0000 0144 64

BIC: WELADE D1MST

Volksbank Warendorf

IBAN: DE42 4126 2501 3423 3275 00

BIC: GENODEM1AHL

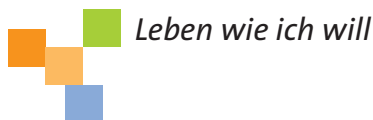
Weitergehende Informationen finden Sie in
unserem Online-Angebot:

www.lebenshilfe-warendorf.de



MITHelfEN · MITGLIED WERDEN

LEBENSILFfE



Sechs Fragen = sechs Gründe für eine Mitgliedschaft bei der Lebenshilfe Kreis Warendorf e.V.

1. Sie möchten etwas gegen die Benachteiligung und Ausgrenzung behinderter Menschen tun?
2. Sie wünschen sich mehr Verständnis und Toleranz im täglichen Umgang mit den Menschen mit Behinderung?
3. Sie möchten, dass Kinder, Jugendliche und Erwachsene ihrer Behinderung entsprechend gefördert und begleitet werden?
4. Sie wollen die Beteiligung behinderter Menschen an möglichst allen gesellschaftlichen Entwicklungen und Entscheidungen?
5. Sie wünschen sich eine menschliche Welt, und möchten einen Beitrag dazu leisten?
6. Und Sie sind überzeugt, dass langfristig nur eine starke Gemeinschaft Gleichgesinnter die Interessen behinderter Menschen und ihrer Familien wirksam vertreten kann?

Dann werden Sie Mitglied bei der Lebenshilfe Kreis Warendorf e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe Kreis Warendorf e.V.

- als Elternteil als Förderer
- als Betroffener

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Beruf _____

Der Jahresbeitrag von z. Zt. 50 Euro (einschließlich Lebenshilfezeitung) kann von meinem Konto bei der

Bank _____

Ort _____

BIC _____

IBAN _____

jeweils zum ersten eines Jahres bzw. für das Jahr meines Eintritts abgebucht werden. Die Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift