



Lebendiger leben! e.V.

Verein zur Förderung selbstbestimmten Lebens von Frauen mit chronischen Erkrankungen oder Behinderungen

Beitrittserklärung Fördermitglieder

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Web-Site _____

Ich erkläre, dass ich dem Verein Lebendiger leben! beitreten möchte. Es ist mein Wunsch, die Arbeit zur Förderung selbstbestimmten Lebens von Frauen und Mädchen mit Behinderung zu unterstützen. Ich werde die Arbeit mit jährlich _____ € Spende unterstützen. Satzung und Leitbild des Vereins erkennen wir an.

Einzugsermächtigung (auf Wunsch)

IBAN _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift

Lebendiger leben! e. V.

Rosenbergstr. 10
01277 Dresden
0351 /8996204
lebendiger_leben@web.de
www.lebendiger-leben-ev.de
IBAN: DE 35 8509 0000 1610 09