



*Lebendiger leben! e.V.*

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

## Beitrittserklärung für Mitglieder

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 \_\_\_\_\_

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