

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Familie /Elternteil / Förderer *) meinen Beitritt zur Vereinigung Lebenshilfe für Behinderte e.V., Kreisvereinigung Tirschenreuth.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von € steuerbegünstigt zu zahlen (Mindestbeitrag: 20 €).

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Anschrift

.....

.....

Hiermit bestelle ich die Zeitschrift „Lebenshilfe“

Ich möchte eine Spendenquittung erhalten

....., den
Ort Datum

.....
Unterschrift

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Warum Mitglied werden ?

-  Sie unterstützen als Betroffene/r oder Elternteil die Interessensvertretung von Menschen mit Behinderung und ihren Angehörigen
-  Sie sichern als Förderer die qualitative Arbeit der Einrichtungen
-  Sie werden über aktuelle Entwicklungen im Bereich der Arbeit mit Menschen mit Behinderung informiert und können diese mitgestalten
-  Sie schaffen ein Plus an Lebensqualität
-  Sie stärken eine inklusive Gesellschaft mit gleichen Rechten für alle und größtmöglicher Mitwirkung und Selbstbestimmung für alle

WIR
entscheiden!

Mitglied der Lebenshilfe Kreisvereinigung Tirschenreuth e.V. werden und eine inklusive Gesellschaft fördern

www.lebenshilfe-tirschenreuth.de

 **Lebenshilfe**
Kreisvereinigung Tirschenreuth

Der Verein

Der Verein Lebenshilfe Tirschenreuth e. V. wurde im Jahr 1989 als konfessionsunabhängige gemeinnützige Einrichtung der freien Wohlfahrtspflege gegründet. Er ist Elternvereinigung, Fachverband und Trägerverein.

Wir arbeiten nach den Prinzipien

- des Respekts vor dem Leben, der Würde und der Persönlichkeit des Menschen
- der Anerkennung der Einmaligkeit und Verschiedenheit des Individuums
- des Anspruchs des Individuums auf gleichberechtigte Teilhabe und Teilnahme am gesellschaftlichen Leben
- des Rechts des Individuums auf selbstbestimmtes Handeln
- der Anerkennung der Fähigkeit jedes Menschen sich zu bilden und weiterzuentwickeln
- den Raum zur Entfaltung der schöpferischen Kräfte zu geben
- der Ganzheitlichkeit des Menschen (mit seinen Fähigkeiten, Problemen und Ressourcen, sowie seinem sozialen Umfeld)

KONTAKT:

Lebenshilfe für Behinderte e.V.
 Kreisvereinigung Tirschenreuth
 Waldsassener Straße 9
 95666 Mitterteich
 Tel: 09633/9231980
 Fax: 09633/923198-190
 Mail: info@lh-tir.de

www.lebenshilfe-tirschenreuth.de

Unsere Einrichtungen



 Stiftung der Lebenshilfe KV
Tirschenreuth

 ARBEIT&LEBENshilfe gGmbH

 Offene Behindertenarbeit /
Familienentlastender Dienst e.V.

www.lebenshilfe-tirschenreuth.de

Bankeinzug

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON MITGLIEDS-
BEITRÄGEN DURCH LASTSCHRIFT

Zahlungsempfänger:

Lebenshilfe für Behinderte e.V.
 Kreisvereinigung Tirschenreuth
 Waldsassener Straße 9
 95666 Mitterteich

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank

BIC

IBAN

Name

Straße

PLZ, Wohnort

....., den

Ort Datum

.....

Unterschrift