



Lebenshilfe für geistig behinderte Menschen Region Osterburg e.V.  
Düsedauer Straße 26, 39606 Osterburg

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in der Lebenshilfe für geistig behinderte Menschen,

Region Osterburg e.V. ab: .....

**Name, Vorname:** .....

**geboren am:** .....

**PLZ/ Wohnort:** .....

**Straße:** .....

**Telefon-Nr.:** .....

(Anlage: Einzugsermächtigung)

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift

Bankverbindung:  
VR Plus Altmark-Wendland eG  
IBAN: DE37258634898410273000  
BIC: GENODEF1WOT

Zuständiges Amtsgericht:  
Stendal  
VR: 52077  
Steuer-Nr.: 108/142/00146



Vorsitzender: Joachim Fricke