



# Lebenshilfe

**für Menschen mit geistiger Behinderung • Kreisvereinigung Fulda-Hünfeld e.V.**

Lebenshilfe Fulda-Hünfeld e.V.  
St.-Vinzenz-Straße 70  
36041 Fulda

Telefon: 06 61 / 2 15 77  
Fax: 06 61 / 10 97 279

Internet: [www.lebenshilfe-fulda.de](http://www.lebenshilfe-fulda.de)  
E-Mail: [info@lebenshilfe-fulda.de](mailto:info@lebenshilfe-fulda.de)

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich/uns als

**Mitglied** (ich bin selbst behindert)

**Eltern-Mitglied** (ich/wir betreuen eine behinderte Person)

**Förderer-Mitglied**

bei der Lebenshilfe Fulda-Hünfeld e.V. an.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Name des zu betreuenden Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

Pflegestufe:

1

2

3

Jahresbeitrag (mind. 100,00 €): \_\_\_\_\_

€ per Bankeinzug



Mit der Übermittlung von Infopost der Lebenshilfe Fulda-Hünfeld per E-Mail bin ich einverstanden:

E-Mail - Adresse: \_\_\_\_\_

Aus verwaltungs- und buchungstechnischen Gründen ist die Zahlung des Mitgliedsbeitrages nur per Bankeinzug möglich!

Bitte buchen Sie den oben angegebenen Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto ab:

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift



Bankverbindungen:

Sparkasse Fulda  
BIC: HELADEF1FDS  
IBAN: DE 30 5305 0180 0040 0259 42  
IBAN: DE 79 5305 0180 0000 0724 09

oder