

Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der

Lebenshilfe Neubrandenburg e.V.
Mlada-Boleslaver-Str. 1
17036 Neubrandenburg
Tel.: 0395/3629010
Fax: 0395/36290119
info@lebenshilfe-neubrandenburg.de

Meine Daten:

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Geburtsort:.....

PLZ/Wohnort:.....

Strasse:.....

Hausnummer:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....