

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Lebenshilfe Leoben mit alle Rechten und Pflichten eines ordentlichen Mitglieds. Über die Aufnahme entscheidet gemäß § 5 der Vereinsstatuten i.d.g.F. der Vereinsvorstand.

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Mitgliedschaft mit einem von der Generalversammlung festzusetzenden Mitgliedsbeitrag verbunden ist (derzeit € 22,00/Jahr) und verpflichte mich, diesen Betrag zu leisten. Die Mitgliedschaft ist gemäß § 6 der Vereinsstatuten jederzeit zum 31.12. des jeweiligen Kalenderjahres, mindestens 3 Monate im Voraus (d.h. spätestens zum 30.09.), kündbar.

Vor- und Nachname: .....

Adresse: .....

.....

Telefonnummer: .....

Mailadresse: .....

I

.....

Datum

.....

Unterschrift

**Beschluss Vereinsvorstand:** die Aufnahme als ordentliches Mitglied zum Verein der Lebenshilfe Leoben wurde beschlossen.

.....

Datum

.....

Obmann / Kassier bzw. Stellvertretungen