

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:.....