

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei „Leben mit Handicap – ANIMA Landesverband Brandenburg e. V.“ zum nächstmöglichen Zeitpunkt. Ich erkenne mit meinem Antrag die aktuelle Vereinssatzung an.

- Ich beantrage eine  Privatmitgliedschaft (Mitgliedsbeitrag 25,00 EUR pro Jahr)  
 Firmenmitgliedschaft (Mitgliedsbeitrag mind. 100,00 EUR pro Jahr)

Mein Beitrag pro Jahr: \_\_\_\_\_ EUR

Firma: \_\_\_\_\_

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

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

Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich möchte gerne Mitglied werden, weil:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mein Bezug zu Menschen mit Behinderungen (freiwillige Angabe):**

- hat private Gründe
- hat berufliche/geschäftliche Gründe
- allgemeines Interesse an der Personengruppe
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift

---

**Bitte senden Sie Ihren ausgefüllten Mitgliedsantrag an uns zurück:**

-  PER POST: Leben mit Handicap – ANIMA e. V., Elisabethstr. 19, 15344 Strausberg
-  PER MAIL: [frohloff@leben-mit-handicap.com](mailto:frohloff@leben-mit-handicap.com)
-  PER FAX: 03341-312802