

Hiermit melde ich mein Kind

(Name des Kindes)

wohnhaft in _____

(Anschrift)

(Telefon)

(Geburtsdatum)

zur Teilnahme an _____

mit Wirkung zum _____ an.

Wir (Eltern) verpflichten uns, den Beitrag monatlich an die Lebenshilfe zu leisten. Die Zahlung erfolgt durch Bankeinzug der Lebenshilfe von unserem Konto bis zum Widerruf.

Konto Nr. _____

Bank _____

BLZ _____

Bad Schwartau, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte an die Lebenshilfe Ostholstein, Am Kirchhof 10, 23611 Bad Schwartau