

**„Hilfe gegen Gewalt in der Pflege“ e.V.  
Kanalstraße 5, 04155 Leipzig**

**Hilfe  
gegen Gewalt  
in der Pflege  
Leipzig e.V.**

**Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Hilfe gegen Gewalt in der Pflege Leipzig“ e.V.**

Bitte zurücksenden an:

**„Hilfe gegen Gewalt in der Pflege“ e.V. Kanalstraße 5, 04155 Leipzig**

Ich möchte Mitglied im Verein „Hilfe gegen Gewalt in der Pflege“ e.V. werden und die Arbeit als

- als Vereinsmitglied
- als Fördermitglied

unterstützen.

Name..... Vorname .....

Straße..... Hausnummer .....

Ort ..... Telefon .....

E-Mail: .....

**Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 24 €**

(die selbständige Erhöhung des Mitglieds- /Förderbeitrags ist natürlich möglich)

Ich überweise meinen Mitglieds- / Förderbeitrag auf das folgende Konto:

**Kontoinhaber:** Hilfe gegen Gewalt in der Pflege e.V.

**IBAN** DE74 8605 5592 1090 2264 00

**BIC** WELADE8LXXX

Verwendungszweck

Datum..... Unterschrift.....