



LV Amp
NRW e.V.

Landesverband für Menschen mit
Arm- oder Beinamputation in NRW

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied beim LV Amp NRW e.V.

LV Amp NRW e.V.
Geschäftsstelle Lohmar
Burgfüllkannen 13
53797 Lohmar

Name des/der Aufzunehmenden _____

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung, das Gründungsprotokoll und die Ordnung des Vereins. Ich erkläre mich einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos die vereinsintern aufgenommen sind, auch vom Verein veröffentlicht werden können.

Ort, Datum

Unterschrift

SHG

Bankverbindung: Sparda Bank West e.G.

IBAN: DE60 3706 0590 0003 4828 41
BIC: GENODED1SPK