

LIGA der politischen Interessen- und Selbstvertretung von Menschen mit Behinderungen in Sachsen-Anhalt e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

als **assoziiertes Mitglied** im Verein:

LIGA der politischen Interessen- und Selbstvertretung von Menschen mit Behinderungen in Sachsen-Anhalt e.V.

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft in der LIGA der politischen Interessen- und Selbstvertretung von Menschen mit Behinderungen in Sachsen-Anhalt e.V.

Antragsteller*In:

ggf. Verein / Organisation: _____

Vorname: _____

Nachnahme: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburts-Datum: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand gem. § 26 BGB:

Annett Melzer
Matthias Grombach
Roger Schmidtchen
Thorsten Beichle

Amtsgericht Stendal: VR 5314

LIGA der politischen Interessen- und Selbstvertretung von Menschen mit Behinderungen in Sachsen-Anhalt e.V.

c/o Klippel-Feil-Syndrom e.V.
Paracelsusstraße 23
06114 Halle (Saale)
Telefon: 015141285384 und 01735713438
E-Mail: info@liga-selbstvertretung-st.de