Lebenshilfe
Ortsverein Marburg e.V.

Wir leben Inklusion.
Und Sie?

Wir engagieren uns für:

#Menschlichkeit

#Teilhabe und Inklusion

#Zusammenleben

#Selbstbestimmung

#Vielfalt

Wir sind für Menschen mit verschiedenen Unterstützungsbedarfen und ihre Familien da.

Die Lebenshilfe will Menschenrechte sichern, Teilhabe verwirklichen und Zusammenleben gestalten.

Sie kennen die Lebenshilfe Marburg noch nicht?

Menschen mit und ohne Unterstützungsbedarf engagieren sich in dem Lebenshilfe Ortsverein Marburg gemeinsam. Insbesondere Eltern, Angehörige sowie Menschen aus dem Betreuungs-, Freundes- und Förderkreises von Menschen mit geistiger, körperlicher und seelischer Behinderung sind Vereinsmitglieder. Jede*r ist herzlich willkommen.

Unser Verein ist bestens vernetzt mit lokalen und regionalen Organisationen in der Sozialen Arbeit, in Politik und Zivilgesellschaft.

„Es ist normal verschieden zu sein" - dieser Grundsatz ist das zentrale Ziel unseres Engagements: „Das Wohl von Menschen mit Unterstützungsbedarfen und das von ihren Familien".

Wir setzen uns dafür ein, „dass jeder Mensch so selbständig wie möglich leben kann und dass ihm so viel Schutz und Hilfe zuteil wird, wie er braucht".

Wir veranstalten Informations- und Dialogforen, Festivitäten, gemeinsame Ausflüge und inklusive Benefizveranstaltungen. Wir suchen für unsere inklusive Arbeit und die Betreuung von Veranstaltungen sowie für eine möglichst breite Vielfalt an Angeboten Menschen, die sich gerne für Menschen mit Unterstützungsbedarf und ihre Angehörigen einsetzen möchten.

Lebenshilfe
Ortsverein Marburg e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur der Vereinigung Lebenshilfe Ortsverein Marburg e.V., Vereinsregister Amtsgericht Marburg VR 634, Tom-Mutters-Straße 11, 35041 Marburg

Ich bin bereit, einen steuerbegünstigten Jahresbeitrag zu zahlen, von zur Zeit: ☐ 26,00 € (Mindestbeitrag) ☐ 30,00 € ☐ 50,00 € ☐ 75,00 € € _____

Bitte zutreffendes ankreuzen.

Name/ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

_____

Telefon-Nr.: _____

eMail: _____

☐ Ich willige ein, dass meine eMailadresse für die Zusendung der digitalen Lebenshilfe Zeitung und weiteren Informationen an die Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V. weitergegeben wird.

☐ Ich bin Angehörige/r von _____

☐ Betreuer/in ☐ Förderer ☐ Beschäftigte/r im LHW

Ort, Datum Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Lebenshilfe Ortsverein Marburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Lebenshilfe Ortsverein Marburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname Kontoinhaber*in

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

IBAN (22-Stellen)
D E

BIC (11-Stellen)
D E

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Lebenshilfe
Ortsverein Marburg e.V.

Haben Sie Fragen an uns?
Sie erreichen uns unter der
eMail-Adresse:
info@lebenshilfe-ov-marburg.de

Hier finden Sie die Webseite mit aktuellen Informationen
des Lebenshilfe Ortsverein Marburg e.V.

Lebenshilfe Ortsverein Marburg e.V.
Tom-Mutters-Straße 11
35041 Marburg

Tel.: 06421 8009-25
Fax: 06421 8009-15
eMail: info@lebenshilfe-ov-marburg.de

Fotos: LHW / Lebenshilfe / David Maurer