

LANDESARBEITSGEMEINSCHAFT HESSEN SELBSTHILFE  
behinderter und chronisch kranker Menschen“ e.V.  
Raiffeisenstraße 18, 35043 Marburg/Lahn, Telefon: 06421/94840-60 Fax: 06421/94840-61  
E-Mail: [info@lagh-selbsthilfe.de](mailto:info@lagh-selbsthilfe.de) Internet: [www.lagh-selbsthilfe.de](http://www.lagh-selbsthilfe.de)

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft in der LANDESARBEITSGEMEINSCHAFT HESSEN SELBSTHILFE behinderter und chronisch kranker Menschen e.V.

Die in der Satzung vom 18. April 2011 festgeschriebenen Formalien haben wir zur Kenntnis genommen.

---

**Verein**

---

**Sitz**

---

**Anschrift/Telefon**

---

**E-Mail Adresse**

---

**Vorsitzender**

---

**Zahl der Einzelmitglieder in Hessen**

---

Der Beitrag wird jeweils zu Beginn des Kalenderjahres fällig und in Rechnung gestellt.  
Eine Satzung/Selbstdarstellung unseres Verbandes fügen wir diesem Aufnahmeantrag bei.

---

**Ort/Datum**

**Stempel/Unterschrift**

**Für die LAGH**

---