



Spastikerhilfe Bad Oeynhausen e.V.

Verein zur Förderung spastisch gelähmter und anderer Behinderter
für die Kreise Herford und Minden - Lübbecke

Uwe Schmale (Kassierer)

Am Hagen 13

32584 Löhne

Tel.: 05732-2136

Mail: uweschmale@gmail.com

Herr / Frau / Firma

Spastikerhilfe B. O.

Uwe Schmale

Am Hagen 13

32584 Löhne

Aufnahmeantrag in den Verein Spastikerhilfe Bad Oeynhausen e.V.

	<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Frau
Mitgliedsname, Vorname (Eltern)		
Geburtsdatum		
Straße / Nr		
PLZ / Ort		
Eintrittsdatum		
Telefon		
Mobil		
Email		
Name, Vorname (Kind)		<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w
Geburtsdatum des Kindes		
Schwimmtherapie	<input type="radio"/> Teilnahme	
Reittherapie	<input type="radio"/> Teilnahme	
Fördermitglied	<input type="radio"/>	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z.Zt. 50,- Euro jährlich.

Bitte füllen sie die beiliegende Einzugsermächtigung aus.

Zur Teilnahme an der Schwimmtherapie benötigen sie eine ärztliche Heilmittelverordnung /
Rehasportverordnung von ihrem Arzt.

Zur Teilnahme an der Reittherapie benötigen sie eine ärztliche Bescheinigung.

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an die Spastikerhilfe B. O. schicken.

Ort, Datum

Unterschrift