

**LANDESARBEITSGEMEINSCHAFT SCHULDNERBERATUNG
HESSEN E.V. (LAG-SB)**

Kranichsteiner Str.7 64289 Darmstadt
Tel.: 06151/132163 Fax: 06151/132180
(Schuldnerberatung Stadt Darmstadt)

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT FÜR NATÜRLICHE PERSONEN

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße

Telefon

Fax

@

e-mail

Arbeitsbereich

Dienststelle

Dienstadresse

Telefon (Dienststelle)

Fax (Dienststelle)

@

e-mail (Dienststelle)

Ich nehme hiermit davon Kenntnis, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag
gem. § 5 der Satzung € 20,- beträgt.

Ort, Datum

Unterschrift

Vorstand: Michael Franke (Diakonisches Werk Offenbach-Dreieich-Rodgau), Klaus Müller (Caritasverband Frankfurt),
Frank Stemmildt (Stiftung Resozialisierungsfonds, Wiesbaden), Michael Zierz-Isaac (Diakonisches Werk Hanau),
Thomas Zipf (Stadt Darmstadt), Bankverbindung: Kto.-Nr. 8038 041 000 GLS Gemeinschaftsbank (BLZ 430 609 67)