

# LANDESGEMEINSCHAFT SCHULDNERBERATUNG HESSEN E.V. ( LAG-SB )

Kranichsteiner Str. 7 – 64289 Darmstadt  
Tel.: 06151/132163 Fax: 06151/134414  
(Schuldnerberatung Stadt Darmstadt)  
E-Mail: lag-sb-hessen@gmx.de  
www.schuldnerberatung-hessen.de

## ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT FÜR NATÜRLICHE PERSONEN

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße

Telefon

Fax

e-mail als Hauptadresse

zusammen mit dienstl. E-Mail Adresse verwenden

Arbeitsbereich

Dienststelle

Dienstadresse

Telefon (Dienststelle)

Fax (Dienststelle)

e-mail (Dienststelle) als Hauptadresse

zusammen mit privater E-Mail Adresse verwenden

Ich unterstütze die in der Satzung der LAG SB und dem Positionspapier zur sozialen Schuldnerberatung angegebenen Inhalte. Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag gem. § 5 der Satzung 20,- € beträgt.

Ort, Datum

Unterschrift

An die  
Landesarbeitsgemeinschaft  
Schuldnerberatung Hessen e.V.  
Kranichsteiner Str 7

**64289 Darmstadt**