

An:

Landesarbeitsgemeinschaft Selbsthilfe Sachsen e. V.  
- Vorstand -  
Michelangelostraße 2  
01217 Dresden

## Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft

Hiermit beantragen wir die ordentliche Mitgliedschaft in der Landesarbeitsgemeinschaft Selbsthilfe Sachsen e. V. (LAG SH Sachsen) ab \_\_\_\_\_ .

Wir erkennen die Satzung der LAG SH Sachsen vom Mai 2022 an.

Im Sinne der §§ 2 und 3 dieser Satzung leisten wir Arbeit für Menschen mit Behinderung und chronischer Erkrankung im Freistaat Sachsen.

**A. Wir sind eine (bitte ankreuzen):**

**Landesorganisation** im Freistaat Sachsen für die Gesamtheit ihrer Teilgliederungen und ordentlichen Mitglieder.

Unser Bundesverband ist Mitglied der BAG Selbsthilfe e. V.            ja        nein

**Bundesorganisationen** für die Gesamtheit ihrer im Freistaat Sachsen ansässigen und wirkenden Teilgliederungen und ordentlichen Mitglieder.

Unser Bundesverband benennt einen Landesbeauftragten.            ja        nein

Unser Bundesverband ist Mitglied der BAG Selbsthilfe e. V.            ja        nein

**Regionale Organisation** im Freistaat Sachsen, die keinem in Sachsen wirkenden Landesverband oder keinem Bundesverband angehört, jedoch Menschen mit Behinderung in ihrer Tätigkeitsregion vertritt und sich **landesweit für ihre Interessen** einsetzt, für die Gesamtheit ihrer Teilgliederungen und ordentlichen Mitglieder.

**Regionale Organisation** im Freistaat Sachsen, die keinem in Sachsen wirkenden Landesverband angehört, jedoch eine **spezifische Behindertengruppe landesweit** vertritt oder das anstrebt, für die Gesamtheit ihrer Teilgliederungen und ordentlichen Mitglieder.

**B. Unsere Vereinsdaten:**

Vollständiger Vereinsname:

---

Straße, Hausnummer:

---

Postleitzahl, Ort:

---

E-Mailadresse, Telefonnummer:

---

Zahl der ordentlichen Mitglieder bei Eintritt:

---

**C. Folgende Unterlagen sind dem Antrag in aktueller Version beigelegt:**

Satzung      Vereinsregisterauszug      Freistellungsbescheid des Finanzamtes

**D. Folgende Dokumente der LAG SH Sachsen haben wir zur Kenntnis genommen:**

Satzung 05/2022      Beitragsordnung 01/2010      Datenschutzerklärung 07/2022

---

Ort, Datum

---

vertretungsberechtigte Person  
(Druckbuchstaben)

---

Stempel, Unterschrift