

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden und erkläre hiermit meinen Beitritt zur Kreisvereinigung

„Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e. V. Forchheim“.

Der Jahresbeitrag (Mitgliedsbeitrag) beträgt für Einzelpersonen 50.- Euro und für Familienmitgliedschaften 60.- Euro. Ich zahle daher folgenden Jahresbeitrag

- Einzelperson (Euro 50.-)
- Familie (Euro 60.-)
- Ich zahle gern freiwillig mehr, und zwar einen Jahresbeitrag von _____ Euro.

Name/Vorname, Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Email-Adresse:

....., den
.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat*

*Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN
 BIC
 Kreditinstitut

mittels Lastschrift einzuziehen.

Name:
(Vor- und Zuname)

Datum.....Unterschrift.....
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ihr Beitrag ist steuerlich absetzbar. Eine Spendenbescheinigung senden wir auf Wunsch gerne zu. Ihre Adresse leiten wir an die Bundesvereinigung der Lebenshilfe weiter, damit Sie die Lebenshilfe-Zeitung erhalten.