

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Verein Lebenshilfe für geistig Behinderte e.V., Cham.**

Ich werde Mitglied als:\*  Mensch mit geistiger Behinderung  Elternteil eines behinderten Menschen  
 Freund und Förderer  Juristische Person

Ich bin /wir sind bereit, einen Jahresbeitrag von €uro .....,00 steuerbegünstigt zu zahlen (Mindestbeitrag zur Zeit p.a. €uro 20,00 gemäß Satzung).

Name/Vorname .....

Beruf\* .....

Geburtsdatum\* .....

E-Mail\* .....

Anschrift .....

....., den .....

(Ort)

(Datum)

\*freiwillige Angaben

.....  
(Unterschrift)

## ***Einzugsermächtigung von Mitgliedsbeiträgen durch SEPA-Lastschriftmandat***

*Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000277823*

Ich/wir ermächtige/n die Lebenshilfe e.V. Cham, Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kreditinstitut .....

IBAN            \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_      BIC    \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Kontoinhaber .....

(nur falls abweichend)

....., den .....

(Ort)

(Datum)

.....  
(Unterschrift Kontoinhaber)

***Bitte überweisen Sie Spenden und Beiträge auf unser Konto bei der Sparkasse im Landkreis Cham:  
IBAN: DE30 7425 1020 0620 0237 96 - BIC: BYLADEM1CHM***