

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 Euro,00 steuerbegünstigt zu zahlen (Mindestbeitrag zur Zeit p.a. Euro 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***