



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir erkläre(n) hiermit als Elternteil/Förderer (nicht zutreffendes streichen) – meinen/unseren Beitritt zu dem Verein „Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung“ e. V. Ortsvereinigung Neustadt/ Weinstr. und zahle(n) den Jahresbeitrag von (zutreffendes bitte ankreuzen)

15,-- € (Menschen mit Behinderung)

Familienangehörige eines Menschen mit Behinderung,

30,-- € (Einzelperson)

45,-- € (Familie)

Name des Angehörigen (freiwillige Angabe): _____

weiteres Fördermitglied

30,-- € (Einzelperson)

45,-- € (Familie)

Ich bin bereit, freiwillig einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von _____ € zu zahlen.
(Eine Spendenbescheinigung über den gezahlten Jahresbeitrag wird auf Wunsch zugesandt)

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Weitere Familienmitglieder

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift(en) _____

Als Mitglied erhalten Sie zukünftig regelmäßig die Zeitung „Lebenshilfe“ unserer Bundesvereinigung, falls nicht anders gewünscht, zugeschickt.



Lebenshilfe Neustadt/Weinstr.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages sowie Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Lebenshilfe Neustadt e. V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut/Postscheckamt mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

2. SEPA Lastschriftmandat

Zugleich weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Neustadt e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum / Unterschrift (en) Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Lebenshilfe Neustadt e. V. über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.