



Lebenshilfe e. V. – Ziegeleistraße 30 – 74722 Buchen



1. Vorsitzender: Bernd Rathmann

Telefon: 06281 56 57 864

Telefax: 06281 56 57 865

E-Mail: lebenshilfe-buchen@t-online.de

URL: www.lebenshilfe-buchen.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung – Ortsvereinigung Buchen und Umgebung e.V.**

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ Euro steuerbegünstigt von meinem Konto abbuchen zu lassen bzw. selbständig zu überweisen (**Mindestbeitrag: 30,00 Euro**).

.....
Familiename

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ Wohnort

.....
Straße

.....
Beruf

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....

Behinderter Angehöriger:

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe – **Ortsvereinigung Buchen und Umgebung e.V.** widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich einmal in der oben angegebenen Höhe bei folgendem Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN

Bank/Sparkasse

Name.....

Straße

PLZ Wohnort

Datum

Unterschrift