



Lebenshilfe

für Menschen mit geistiger Behinderung
Kreisvereinigung Daun e.V.
Lindenstr. 6
54568 Gerolstein
Tel. (06591) 95 16 22

Erfassung Verein	
Mitglieds-Nr	
Eingangsbestätigung	
Bundesvereinigung	

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Vereinigung Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung, Kreisvereinigung Daun e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von EUR _____ (steuerbegünstigt) zu zahlen (Mindestbeitrag 35-- EUR)

Name/Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nr. _____ email: _____

Beruf _____

- Mensch mit Behinderung (17,50 €)
- Eltern(-teil) eines Menschen mit Behinderung
- Angehöriger eines Menschen mit Behinderung
- Fördermitglied
- juristische Person

Ort/Datum

(Unterschrift)

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten über EDV gespeichert werden. Dies erfolgt ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung im Rahmen der satzungsgemäßen Arbeit.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandats

Gläubiger-ID: DE66ZZZ00000390467

Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr. -----

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Daun, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Haus-Nr.

PLZ, Ort

DE

IBAN

(Konto-Nr.)

BIC (Bankverbindung)

Bis 200 € gilt der Kontoauszug/Einzahlungsbeleg als Spendenquittung für das Finanzamt. Für höhere Beträge erhalten Sie vom Verein eine Spendenquittung.

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber