



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich als Elternteil / Förderer meinen Beitritt zu der Vereinigung

Lebenshilfe Einbeck e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag (steuerlich absetzbar) von

€ *zu zahlen.*

(Mindestbeitrag € 20,--)

Name

Vorname

Beruf

Anschrift

Einbeck,

.....
(Unterschrift)

Lebenshilfe Einbeck e.V., Fröbelstraße 1, 37574 Einbeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 85 ZZZ 00000218726

Mandatsreferenz:

(wird vom Lebenshilfe e.V. vergeben)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Lebenshilfe e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lebenshilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____

Bank/Sparkasse _____

IBAN DE - - - - -

SWIFT BIC - - - - -

Ort und Datum

Unterschrift