



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Verein Lebenshilfe

für Menschen mit Behinderung Main-Tauber-Kreis e.V. Hauptstr. 43a, 97941 Tauberbischofsheim

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ Euro steuerbegünstigt zu zahlen.

(Mindestbeitrag: 30.- Euro; für Mitglieder mit Behinderung: 10.- Euro)

Ich bin Elternteil Förderer Betroffener
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vorname und Nachname

Straße

PLZ/ Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum, Unterschrift (falls erforderlich auch Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000311848

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Verein Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung meinen Jahresbeitrag von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße

PLZ/ Wohnort

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift (falls erforderlich auch Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Hinweis: Ihre Daten werden vertraulich und nur zur internen Vereinsverwaltung verwendet und nach Ihrem Ausscheiden aus dem Verein unverzüglich gelöscht.