

Unterstützen Sie die Lebenshilfe durch Ihre Mitgliedschaft oder eine monatliche Spende!

LEBENSILFHE

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu dem Ortsverein

**Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung
Hohenwestedt und Umgebung e.V.
Tel.: 04871-770-20**

als Mitglied zu einem Jahresbeitrag von Euro (Mindestbeitrag 50€/Jahr).

Der Beitrag ist steuerbegünstigt

Die Zeitschrift der Lebenshilfe wird gewünscht : ja nein

Name/Vorname

Geboren am

Anschrift

E-Mail /Telefon

, den

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift.

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Hohenwestedt und Umgebung e.V.

Barmbek 24a, 24594 Hohenwestedt

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem folgenden Kreditinstitut/Postbank, mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Bank/Sparkasse/Postbank:

IBAN:

BIC:

Oder: Der Mitgliedsbeitrag wird von mir per Dauerauftrag /Überweisung jährlich beglichen

Bankverbindungen der Lebenshilfe: Sparkasse Hohenwestedt

IBAN: DE50 2145 2030 0000 0022 24

BIC: NOLADE21HWS

, den

Unterschrift

Nichtzutreffendes bitte streichen