

Beitrittserklärung

Ich erkläre / Wir erklären hiermit als

Elternteil / Betreuer / Angehöriger
Förderer

Betreuer
korporatives Mitglied

meinen/unseren Beitritt zum Verein Lebenshilfe Fürth e.V., Ludwig-Erhard-Str. 17, 90762 Fürth.

Nachname:

Vorname:

Geb.Datum:

PLZ, Wohnort:

Straße:

Telefon:

E-Mail:

- Ich bin bereit, den derzeit gültigen Mindestbeitrag in Höhe von € 35,00 pro Jahr steuerbegünstigt zu zahlen.
- Ich bin bereit, einen höheren Jahresbeitrag von € zu zahlen.
- Ich bin bereit, als Betreuer der Lebenshilfe einen Beitrag von € 12,00 zu zahlen.

Ort, Datum:

Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Lebenshilfe Fürth e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Fürth e.V. 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. Änderungen der Bankverbindung sind der Lebenshilfe Fürth e.V. unverzüglich mitzuteilen.

Gläubiger-ID: DE77ZZZ00000262714

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Ort, Datum:

Unterschrift: _____