

Mitgliedsantrag



Lebenshilfe Erding e.V.
Nah dran • Mittendrin • Dabei

Ich möchte Mitglied der Lebenshilfe Erding e. V. werden!

Name, Vorname* _____

Straße, Hausnummer* _____

PLZ, Ort* _____

Telefon, E-Mail _____

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zu Vereinsverwaltungszwecken während der Mitgliedschaft gespeichert werden.

* Pflichtfelder

Datum, **Unterschrift*** _____

Abweichend vom Grundbetrag bin ich bereit, einen **Jahresbetrag von** _____ **Euro** zu zahlen. Die Jahresbeiträge sind grundsätzlich steuerbegünstigt.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000246128

Ich ermächtige die Lebenshilfe Erding e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Erding e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber* _____

Straße, Hausnummer* _____

PLZ, Ort* _____

IBAN* _____

Datum, **Unterschrift*** _____

Ich werde Mitglied als:

Betroffener Förderer

Elternteil, Geschwister Juristische Person

Ich möchte den regelmäßig erscheinenden Newsletter und Vereinspost und Einladungen per Mail erhalten!

Der Grundbetrag für die Mitgliedschaft beträgt zur Zeit **21,00 Euro im Jahr.**

Bitte ausfüllen und – zweifach unterschrieben – mit vorbereitetem rückseitigem Adressfeld im Fensterkuvert an uns senden!

Setzen Sie sich für Menschen mit geistiger Behinderung und ihre Familien ein. Werden Sie Mitglied!

Lebenshilfe Erding e.V.

Geschäftsstelle
Freisinger Straße 50, 85435 Erding
Telefon 0 81 22 - 8 50 25
Fax 0 81 22 - 8 50 26
info@lebenshilfe-erding.de