

Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zur

**Lebenshilfe für Behinderte e. V.
Ortsvereinigung Pinneberg und Umgebung.**

Ich bin/wir sind bereit, einen Jahresbeitrag von € _____ zu zahlen.

Der Mindestbeitrag beläuft sich z.Zt. auf € 35,--.

Der Mitgliedsbeitrag für behinderte Menschen beträgt 8.-€.

Eine Spendenbescheinigung wird am Anfang des Folgejahres auf Wunsch ausgestellt.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

**Anlage: SEPA-Lastschriftmandat
(hiermit ermächtigen Sie den Verein, die fälligen Mitgliedsbeiträge von
Ihren Konto einzuziehen)**

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Lebenshilfe für Behinderte e.V.,
Ortsvereinigung Pinneberg und Umgebung,
Schulstr. 5
25482 Appen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000372413

Mandatsreferenz: _____

Name des Mitglieds: _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Lebenshilfe für Behinderte e.V.,
Ortsvereinigung Pinneberg und Umgebung,

den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro jährlich zum 01.07. eines jeden
Jahres (Mindestbeitrag jährlich 35,-- €)

von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn der 01.07. auf ein Wochenende oder einen Feiertag fällt, erfolgt der Einzug am
nächsten Bankarbeitstag.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen

Straße

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift