

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich:

Name, Vorname:

Anschrift:

Beruf:

Geburtsdatum:

Telefon:

die Mitgliedschaft zum Verein „Lebenshilfe Wesermarsch e.V.“.

Ich erkläre mich bis auf Widerruf bereit, einen jährlichen Beitrag von € steuerbegünstigt zu zahlen.

Anmerkung: der Mindestbeitrag beträgt zur Zeit laut Beschluß der Mitgliederversammlung 20,00€/Jahr

Ort Datum

Unterschrift

Wir können Ihnen helfen, Wege und Zeit zu sparen, wenn Sie uns ein SEPA- Lastschriftmandat erteilen.

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE98 ZZZ 000 001 807 59

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Lebenshilfe Wesermarsch e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Lebenshilfe Wesermarsch e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungsart zum Juni eines Jahres

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift