

Beitrittserklärung

Unterstützen Sie uns durch Ihre Mitgliedschaft Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen e. V.

Kreisvereinigung Germersheim
Marktstraße 12
76744 Wörth

Telefon: 07271 93419-0
info@lebenshilfe-ger.de



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zu der Vereinigung Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen e. V., Kreisvereinigung Germersheim. Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € (Mindestbeitrag 30,- Euro) zu zahlen.

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

.....
Ort, Datum und Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (auf Wunsch)

Ich ermächtige die Lebenshilfe Kreis Germersheim e. V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Kreis Germersheim e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Gläubiger-Identifikationsnummer – wird separat mitgeteilt

.....
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) – wird separat mitgeteilt

.....
Vor- und Zuname des Kontoinhabers

.....
Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

.....
Name des Kreditinstituts

.....
IBAN

.....
BIC (nur bei ausländischen Kontoverbindungen)

.....
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers