

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der
Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung in Stadt und Kreis
Ludwigsburg e. V., Amtsgericht Stuttgart (VR 200488)

Name / Vorname

Straße

PLZ / Ort

Telefonnummer E-Mail:

Den Mitgliedsbeitrag von derzeit **36,81 EUR**

und ggf. eine Spende in Höhe von EUR

- überweise ich bis spätestens 30.06. eines jeden Jahres auf eines
der unten angegebenen Konten.
- kann per Lastschrift von meinem Girokonto entsprechend der
beigefügten Ermächtigung eingezogen werden.

Mitgliedsbeitrag und Spende sind steuerlich abzugsfähig.

Ort / Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Ludwigsburg e.V. den von mir zu
entrichtenden Mitgliedsbeitrag von derzeit 36,81 € im Jahr
und ggf. eine Spende in Höhe von EUR von meinem Konto
einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe
Ludwigsburg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Angaben zum Kontoinhaber

Name / Vorname

Straße

PLZ / Ort

Bank

Bank - - - - / - - - - / - - - - / - - - - / - - - - / - -

Ort / Datum Unterschrift