



# Lebenshilfe

Bad Bramstedt e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit als Förderer/Elternteil\* meinen Beitritt zu der Vereinigung:

**Lebenshilfe Bad Bramstedt e.V. Sommerland 2b 24576 Bad Bramstedt**

Telefon: 04192/818514 Mobil Herr Weiß: 0172/4078738 Telefax: 04192/818517  
Mail: [info@lebenshilfe-badbramstedt.de](mailto:info@lebenshilfe-badbramstedt.de)

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von: € Euro \_\_\_\_\_ steuerbegünstigt zu zahlen.

(Mindestbeitrag, z.Zt. € 37,00 pro Jahr)

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**\*Nichtzutreffendes bitte streichen**

**Als Spendenbestätigung gilt der Kontoauszug.**

**Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift für die :**

**Lebenshilfe Bad Bramstedt e.V.**

Hiermit ermächtige (n) ich (wir) Sie widerruflich, den von mir (uns) zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift

(Sollte Ihr Konto erloschen sein oder Ihre Bankverbindung ändert sich, teilen Sie uns die Änderung bitte umgehend mit, damit dem Verein keine zusätzlichen Kosten entstehen.) Vielen Dank!