

Lebenshilfe



im Rhein-Erft-Kreis e.V.

Mitglieds-Nr.

--	--	--	--	--	--

Beitrittserklärung

Name		Vorname		Beruf	
PLZ		Ort		Straße	
Tel.		e-mail			

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der **LEBENSILFE** im Rhein-Erft-Kreis e.V.

Ich erkläre, den **Jahresbeitrag** von z. Zt. **40,- €** jährlich zu zahlen.

Zusätzlich erkläre ich, einen freiwilligen Jahresbeitrag von _____ € zu leisten. (Zusatzbeitrag)

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 30. November schriftlich dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

Der Einzug des Jahresbeitrages gilt als Spendenbescheinigung.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger	Lebenshilfe im Rhein-Erft-Kreis e.V., Desdorfer Straße 10, 50189 Elsdorf	
	Gläubiger ID-Nr. DE67ZZZ00000318572	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	Konto-Nr.:	Bankleitzahl:
	IBAN	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtigen die Lebenshilfe im Rhein-Erft-Kreis e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe im Rhein-Erft-Kreis e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/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.	
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrags durch das Kreditinstitut mitgeteilt.