



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zu dem Verein
„Lebenshilfe e.V.“,
Kreisvereinigung Untertaunus, Taunusstraße 30, 65326 Aarbergen.

Name: _____ Vorname: _____

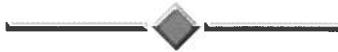
Straße: _____ PLZ.: _____ Wohnort: _____

Tel.-Nr. _____ E-Mailadresse: _____

Ich bin/wir sind bereit, einen Jahresmitgliedsbeitrag (steuerabzugsfähig) zu zahlen in Höhe von:

Euro _____ (Mindestbeitrag Euro 28,00 einschl. Bezugsgebühr f. Zeitschrift)

Datum: _____ Unterschrift: _____



Weitere, freiwillige Angaben:
(Vereinsintern, keine Datenweitergabe)

Geburtsdatum des Mitglieds: _____ Beruf: _____

Kind/er: nein: ja:

geb. am: _____ Kind mit Förderbedarf: Name: _____

geb. am: _____ Kind mit Förderbedarf: Name: _____

Angehörige(r)/Partner(in) mit Förderbedarf: Name: _____

Förderer:

Korporative Mitglieder:



Beitrags-Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den Beitrag in Höhe von Euro _____ pro Jahr
jeweils im November eines Jahres von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Bank: _____ BLZ: _____

Name d. Kontoinhabers: _____ Konto Nr.: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____