



Lebenshilfe für Menschen
mit Behinderungen
Kreisvereinigung
Osterode am Harz e. V.



Lebenshilfe für Menschen
mit Behinderungen
Kreisvereinigung
Osterode am Harz e. V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Elternteil / Förderer * meinen Beitritt zur Lebenshilfe - Kreisvereinigung Osterode am Harz e. V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von Euro steuerbegünstigt zu zahlen.

Name, Vorname
Beruf (Angabe freigestellt)
Straße, Hausnummer
PLZ Wohnort
Geburtsdat. (Angabe freigestellt)
E-Mail (Angabe freigestellt)

(* nicht zutreffendes streichen)

(Ort)	(Datum)
(Unterschrift)	

Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenbescheinigung! JA bitte ankreuzen

Achtung: Mindestbeitrag seit 01.01.2002 30,00 € pro Jahr.
In diesem Betrag sind die Bezugskosten für die Lebenshilfezeitung bereits enthalten.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: LEBENSHILFE für Menschen mit Behinderungen Kreisvereinigung Osterode am Harz e. V. Kastanienplatz 27 37412 Herzberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000275107

Mandatsreferenz
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.
Ich / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung zum 1. Werktag im März

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
Anschrift Straße und Hausnr. Postleitzahl und Ort:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):
BIC (8 oder 11 Stellen):
(Ort) (Datum)
(Unterschrift)