

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein

Lebenshilfe

für Behinderte der Region 10 e.V.

Am Franziskanerwasser 22 · 85053 Ingolstadt · Telefon 0841 6232-0

Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00000464046

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Freiwillige Angaben zur Optimierung der Verwaltung

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Freiwillige Angaben zur Meldung an den Lebenshilfe Landesverband Bayern bzw. an die Bundesvereinigung Lebenshilfe

- Mitarbeiter/in der Lebenshilfe Werkstätten Familienangehörige/r
 Förderer/in Juristische Person / Firma

Der Jahresbeitrag von €(Mindestbeitrag € 20, Familienbeitrag € 30) soll im Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen werden.

Der Lastschrifteinzug für den Jahresmitgliedsbeitrag erfolgt regulär im Januar des laufenden Kalenderjahres.

Bank

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SWIFT-BIC

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

Ich wünsche den bis auf weiteres kostenlosen Bezug der Zeitschrift L.I.E.S.
 ja nein

Ich wünsche den bis auf weiteres kostenlosen Bezug der „Lebenshilfe-Zeitung“ der Bundesvereinigung
 ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift