



LEBENSILFHE FÜR BEHINDERTE

Ortsvereinigung Bordesholm-Nortorf e. V.

Lebenshilfe für Behinderte Ortsvereinigung Bordesholm-Nortorf e.V., Wildhofstraße 23, 24582 Bordesholm

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Lebenshilfe für Behinderte Ortsvereinigung Bordesholm-Nortorf e.V.

als Mitglied zu einem Jahresbeitrag von Euro 50,00 (Bitte ankreuzen, wenn Sie Mitglied werden wollen).

als Förderer zu einem Jahres- / Monatsbeitrag von Euro (Nur für Förderer anzukreuzen).

Die Zeitschrift der Lebenshilfe wird gewünscht : ja nein

Förderer erhalten die Zeitschrift der Lebenshilfe nur ab einem Beitrag von 65,00 €

Name/Vorname: _____ Tel.: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Hinweis: Da wir ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigten Zwecken dienen, erkennt das Finanzamt den Mitgliedsbeitrag bis zu einer Höhe von 200,00 € anhand des Kontoauszuges an. Sollte der Beitrag höher ausfallen, stellen wir auf Wunsch gerne eine Spendenbescheinigung aus. Die hier genannten Daten werden gespeichert und unter Beachtung des Datenschutzgesetzes für die vereinsinterne Verwendung verarbeitet.

.....
Datum

Unterschrift Kontoinhaber

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Lebenshilfe für Behinderte Ortsvereinigung Bordesholm-Nortorf e.V.

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE92ZZZ00001860422

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Lebenshilfe für Behinderte Ortsvereinigung Bordesholm-Nortorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (Name, Vorname):

Kreditinstitut:

IBAN: DE

BIC:

.....
Datum

Unterschrift Kontoinhaber