



# Lebenshilfe

Kreisvereinigung Euskirchen e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Vereinigung

**Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Kreisvereinigung Euskirchen e.V.**

**Geschäftsstelle: Kirchplatz 1 in 53879 Euskirchen**

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von 36,- Euro steuerbegünstigt zu zahlen.

Der Bezug der „Lebenshilfe Zeitung“ ist im Jahresbeitrag enthalten.

Name und Vorname:

\_\_\_\_\_

Straße und Wohnort:

\_\_\_\_\_

Telefon u./o. Fax:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



-----



---

## Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch SEPA-Lastschriftmandat

### **Anschrift der Vereinigung als Zahlungsempfänger:**

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Kreisvereinigung Euskirchen e.V.  
53879 Euskirchen, Kirchplatz 1

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 64 ZZZ 00000 320 663

Mandatsreferenz: gleich Name

Hiermit ermächtige ich oben genannten Zahlungsempfänger frei widerruflich, meinen fälligen Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift