



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