

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als **Elternteil/Förderer*** meinen Beitritt zu der Vereinigung „Lebenshilfe für geistig Behinderte, Kreisvereinigung Berchtesgadener Land e. V.“

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von **EURO** _____ steuerbegünstigt zu zahlen
(Mindestbeitrag jährlich € 35,00)

Name/Vorname: _____

Beruf: _____ geb.Datum: _____

Wohnort: (_____) _____

Straße: _____

Ort: _____, den _____

Unterschrift: _____

*)Nicht zutreffendes bitte streichen

Eine Spendenbescheinigung wird Ihnen auf Wunsch zugesandt.

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Anschrift der Vereinigung: (Zahlungsempfänger) Lebenshilfe für geistig Behinderte
Kreisvereinigung Berchtesgadener Land e.V.
Holzhausener Straße 13,
83317 TEISENDORF

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut/Postscheckamt, mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank/Sparkasse/Postscheckamt: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Wohnort: (_____) _____

Straße: _____

Ort: _____, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____