

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) _____

E-Mail: _____ Telefon (tagsüber) _____

Beruf: _____

meinen Beitritt zur Lebenshilfe Donau-Iller e.V., Finninger Straße 33, 89231 Neu-Ulm **als**

- | | | |
|--------------------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | Mitglied mit Behinderung | 3 € |
| <input type="checkbox"/> | Elternteil eines Menschen mit Behinderung | 26 € |
| <input type="checkbox"/> | Fördermitglied | 41 € |

Meinen Jahresbeitrag setze ich selbst fest auf: _____

Mitgliedschaft ab 16 Jahren möglich und jederzeit kündbar

Datum: _____ Unterschrift: _____
(ggf. Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00000091751

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt:

SEPA -Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Lebenshilfe Donau-Iller e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Donau-Iller e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden mir die anfallenden Rücklastschriftgebühren in Rechnung gestellt.

Datum: _____ Unterschrift (Kontoinhaber): _____

*Zum Versand der Lebenshilfe-Zeitung werden meine Adressdaten an die Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V. weitergeleitet. Hinweise zur Datenschutzerklärung finden Sie unter www.lhdi.de. Wenn wir Sie im Rahmen eines Spendenaufrufes nicht kontaktieren sollen, bitten wir Sie, dies schriftlich mitzuteilen.