

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Elternteil/Förderer/Behinderter*) meinen Beitritt zum Verein „**Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung**“, **Kreisvereinigung Osterholz e.V.** Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € _____ steuerbegünstigt zu zahlen (Mindestbeitrag 40,- €, Beitrag für Menschen mit geistiger Behinderung 12,-€).

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Sind Sie geistig behindert? Ja Nein

Haben Sie einen geistig behinderten Angehörigen? Ja Nein

Wenn ja, in welchem Jahr ist dieser geistig behinderte Angehörige geboren? _____

Wenn ja, lebt der geistig behinderte Angehörige mit Ihnen in Haushaltsgemeinschaft?

Ja Nein

_____, den _____

*) Nichtzutreffendes bitte streichen.

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank/Sparkasse: _____

Konto-Nummer : _____

BLZ: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: (_____) _____

_____, den _____

Unterschrift