Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung
e.V. Landsberg am Lech
Am Penzinger Feld 19 b
86899 Landsberg am Lech
Tel. 08191 9491-0
Fax 08191 9491-94
verein@lebenshilfe-landsberg.de
www.lebenshlfe-landsberg.de

Lebenshilfe
Landsberg am Lech

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Förderer(-in) meinen Beitritt zum Verein „Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung e.V., Landsberg am Lech“. Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von €* _____ steuerbegünstigt zu zahlen (Mindestbeitrag jährlich 30,- €/für Menschen mit Behinderung 12,- €).

Bankverbindung: IBAN: DE57 7009 3200 0000 8912 31; BIC: GENODEF1STH

Vor- und Zuname* _____

Anschrift* _____

E-Mail _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____

Datum* _____ Unterschrift* _____

☐ Ich wünsche die Übersendung einer Zuwendungsbescheinigung

☐ Ich wünsche die kostenlose Zusendung des „L.I.E.S.-Heft“ (Lebenshilfe in eigener Sache)

☐ Ich wünsche die kostenlose Zusendung der Lebenshilfe-Zeitung der Bundesvereinigung Lebenshilfe und erkläre mich damit einverstanden, dass meine Adressdaten zum Versand an die Bundesvereinigung Lebenshilfe weitergegeben werden.

*=Pflichtfelder, bitte unbedingt ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat Lebenshilfe Landsberg gGmbH

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Landsberg gGmbH widerruflich, Zahlungen von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Landsberg gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mein Bankkonto wird die erforderliche Deckung aufweisen. Sollte die Lastschrift mangels Deckung nicht ausgeführt werden können, sind anfallende Rücklastgebühren des Kreditinstitutes Bestandteil des Rechnungsbetrages.

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.

Bank _____

BIC _____

IBAN _____

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift _____

Ort/Datum/Unterschrift _____