Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe Horb-Sulz e.v.

Ich bin bereit, steuerbegünstigt zu zahlen:

☐ den Jahresbeitrag in Höhe von 30,00 Euro
☐ zum Jahresbeitrag eine jährliche Sende in Höhe von _____Euro

Name, Vorname_____

Ich trete bei als ☐ Eltern ☐ Angehöriger
☐ Mensch mit Behinderung ☐ Förderer ☐ Fachkraft

Anschrift:_____

_____

E-Mail Tel_____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Bearbeitung meiner Mitgliedschaft gespeichert werden.

Ort und Datum, Unterschrift_____

Einzugsermächtigung
Hiermit ermächtige ich,
Name, Vorname_____

Anschrift: _____
Den Vorstand der Lebenshilfe Horb-Sulz e:V. widerruflich,

☐ den satzungsgemäß beschlossenen Jahresbeitrag von 30,00 Euro

☐ zum Jahresbeitrag eine jährliche Spende in Höhe von _____Euro

Bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

IBAN: _____

BIC: _____

Datum
Unterschrift_____