



# Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung e.V., Kreisvereinigung Landau-Südliche Weinstraße

Jakobstraße 34, 76877 Offenbach/Queich  
Telefon: 06348/616-372, Telefax: 06348/616-297, E-Mail: info@lh-suew.de

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der oben genannten Vereinigung.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € steuergünstig zu zahlen  
(Mindestjahresbeitrag 26,-- €).

Spendenbescheinigung erbeten

ja

nein

Aufgrund meiner Behinderung bin ich von der Zahlung eines Jahresbeitrags befreit.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Wohnort Datum Unterschrift ggf. Unterschrift gesetzl. Vertretung

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den oben genannten Verein, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift jeweils zum 01.07. eines Jahres einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber mit Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Wohnort Datum Unterschrift ggf. Unterschrift gesetzl. Vertretung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000228987

Bankverbindung: IBAN: DE 48 5485 0010 0000 0800 02

BIC: SOLADES1SUW