

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen **Kreisvereinigung St. Wendel e.V.**

Ich bin bereit einen steuerbegünstigten Jahresbeitrag von Euro zu zahlen.
(Mindest-Jahres-Beitrag: 20,00 Euro)

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon, E-Mail

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger):

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen KV St. Wendel e.V., Parkstr. 37-39, 66606 St. Wendel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000120375

Mandatsreferenznummer*:

*Wird beim ersten Einzug des Mitgliedsbeitrages auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

Ich ermächtige die Lebenshilfe St. Wendel e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden **Mitgliedsbeitrag jährlich am ersten Bankarbeitstag im Mai** durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Bei Antrag nach dem 1. Mai ermächtige ich die Lebenshilfe St. Wendel e.V. den ersten Beitrag am 1. Bankarbeitstag des Folgemonats nach Aufnahme durch den Vorstand der Lebenshilfe St. Wendel e.V. durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe St. Wendel 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.

.....
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift