LEBENSHILFE

für Menschen mit geistiger und mehrfacher Behinderung 1964 e.V.
Ortsvereinigung Rüsselsheim und Umgebung

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als (zutreffendes bitte ankreuzen)

Elternteil allein stehender Behinderter Förderer

Ich möchte aktiv mitarbeiten ?

bei der **"Lebenshilfe für Menschen mit geistiger und mehrfacher Behinderung 1964 e.V. - Ortsvereinigung Rüsselsheim und Umgebung"**

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ Euro in Worten

_____ Euro zu zahlen. Der festgelegte Mindestbeitrag von der Mitgliederversammlung beträgt für ein Elternteil/Betreuer z.Zt. **36€,** für Menschen mit Behinderung **20€**, für Förderer des Vereins 60€.

Name: _____ Vorname: _____

Straße _____ PLZ/Ort: _____

Geb. am: ____.____.____

Mein behindertes Kind Name: _____ Geb. am: ___.___._____

_____, den _____.____._____
(Ort) (Datum)

_____
(Unterschrift)

(der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar, auf Wunsch stellen wir eine Beitragsquittung aus)

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug von Mitgliedsbeiträgen

Hiermit ermächtige/n ich/wir die "Lebenshilfe für Menschen mit geistiger und mehrfacher Behinderung 1964 e.V. - Ortsvereinigung Rüsselsheim und Umgebung" widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

_____ _____ _____ _____
(Kontoinhaber) (Konto-Nr..) (BLZ) (bei Kreditinstitut)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Der Lastschrifteinzug erfolgt im

1. Quartal eines Jahres.

_____
(Unterschrift) Datum