



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Lebenshilfe Kreisvereinigung Nienburg/Weser e.V.

Mein Jahresbeitrag _____ €
(Mindestbeitrag 36,00 €; steuerlich absetzbar).

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
E-Mail-Adresse: _____

Evtl. Name eines Angehörigen in der Lebenshilfe Nienburg: _____

Bitte stellen Sie mir eine Spendenbescheinigung aus: ja nein

Ich bin an einer Mitarbeit im Verein interessiert. Bitte sprechen Sie mich an: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift, Bankverbindung u.ä. mit. Vielen Dank!

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID: DE83ZZZ00000191699
IBAN: DE21 2565 0106 0000 3083 38
BIC: NOLADE21NIB

Mandatsreferenz _____
(=Mitgliedsnummer, wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige die Lebenshilfe Kreisvereinigung Nienburg/Weser e. V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Kreisvereinigung Nienburg/Weser 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.

IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____
Kontoinhaber: _____
Name, Vorname: _____
Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber