

Mitgliedsantrag



Unsere Motivation: Inklusion
menschlich und innovativ gestalten

Hiermit erkläre ich

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort):

Mail:

Telefon (tagsüber):

Beruf:

meinen Beitritt zur Lebenshilfe Donau-Iller e.V. mit Sitz in Ulm **als**

- | | | |
|--------------------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | Mitglied mit Behinderung | 3 € |
| <input type="checkbox"/> | Elternteil eines Menschen mit Behinderung | 26 € |
| <input type="checkbox"/> | Fördermitglied | 41 € |

Meinen Jahresbeitrag setze ich selbst fest auf: _____

Mitgliedschaft ab 16 Jahren möglich und jederzeit kündbar.

Datum:

Unterschrift:

(ggf. Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00000091751

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt:

SEPA -Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Lebenshilfe Donau-Iller e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Donau-Iller 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.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: DE _____

Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden die anfallenden Rücklastschriftgebühren in Rechnung gestellt.

Datum: _____

Unterschrift (Kontoinhaber/in): _____

*Zum Versand der Lebenshilfe-Zeitung werden meine Adressdaten an die Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V. weitergeleitet. Hinweise zur Datenschutzerklärung finden Sie unter www.lhdi.de. Wenn wir Sie im Rahmen eines Spendenaufrufes nicht kontaktieren sollen, bitten wir Sie, dies schriftlich mitzuteilen.