

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen,
Kreisvereinigung Wittmund e.V.
Brückstr. 7
26409 Wittmund

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen, Kreisvereinigung Wittmund e.V.

Ich bin bereit, einen steuerbegünstigten Jahresbeitrag in Höhe von _____ €
(mindestens 24,00 €) zu zahlen.

Name, Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

evtl. Eltern / Betreuer: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichteten Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung: _____

Konto-Nr.: _____ **BLZ:** _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift