



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur
„Lebenshilfe Eiderstedt e.V.“

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € _____ steuerbegünstigt zu zahlen.
(Empfohlener Jahresbeitrag 40,00 €)

Name/ Vorname: _____

Beruf:* _____

Anschrift: _____

_____, den _____

Unterschrift

Eine Spendenbescheinigung wird zugesandt.

** freiwillige Angabe*

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger:

Lebenshilfe Eiderstedt e.V., Geschäftsstelle, Stockschießergang 2, 25836 Garding

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

Bank / Sparkasse: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

_____, den _____

Unterschrift