

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als

- Elternteil Schüler über 18 Jahre WfbM-Mitarbeiter
 persönlich Betroffener Förderer (bitte zutreffendes ankreuzen)

meinen Beitritt zur Ortsvereinigung der Lebenshilfe Salzgitter e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € _____ steuerbegünstigt zu zahlen.

(Regelbeitrag jährlich € 25,00)

Name, Vorname: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Ort: _____

Datum: _____

Bankverbindung:

Volksbank eG

BIC: GENODEF1WFV

IBAN: DE64 2709 2555 0001 1800 01

Unterschrift

Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch umgehend zugesandt.

Die Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten erfolgt ausschließlich zu dem genannten Zweck. Die Daten werden nicht anderweitig verwendet.

✕.....

SEPA-Basislastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Anschrift der Vereinigung (Zahlungsempfänger):

Lebenshilfe Salzgitter e.V. , Kreuzacker 2, 38259 Salzgitter

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000319742

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

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

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Vorname und Name Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort _____

Datum, Ort

Unterschrift



charta der vielfalt

UNTERZEICHNET

