

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: GENODEF1WFFV
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 und Unterschrift: