

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied bei der Lebenshilfe Nürnberg e.V. werden.

Persönliche Angaben

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Geburtsdatum:

E-Mail:

In unserer Familie ist ein Kind anderer Angehöriger mit Behinderung.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Unser Kind/Angehöriger besucht derzeit folgende Einrichtung:

Mitgliedsbeitrag

Ich zahle während meiner Mitgliedschaft jährlich einen Beitrag in Höhe von € (Mindestbeitrag 40,- €)

Ich habe eine Behinderung und zahle während meiner Mitgliedschaft jährlich einen Beitrag in Höhe von 5,- €

Ort / Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Lebenshilfe Nürnberg e.V., den von mir zu entrichtenden Beitrag von unten genanntem Konto einzuziehen.

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dabei entstehenden Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kreditinstitut:

Bankleitzahl (oder BIC):

Kontonummer (oder IBAN):

Kontoinhaber:

Ort / Datum

Unterschrift