

**Lebenshilfe Betreuungsverein
z. Hdn. Frau Kehl
Am Weidenschlag 5

67071 Ludwigshafen**

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Lebenshilfe Betreuungsverein
Frankenthal-Ludwigshafen/Rh. e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EUR _____ steuerbegünstigt zu bezahlen
(Mindestbeitrag EUR 25,-).

NAME/VORNAME: _____

ANSCHRIFT: _____

Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden
Mitgliedsbeitrag/Spende in Höhe von EUR _____ jährlich bei Fälligkeit,
erstmals zum _____ zu Lasten meines Girokontos

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _____

bei (Name der Bank): _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Datum

Unterschrift