

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur

Lebenshilfe für Behinderte e.V., Kreisvereinigung Herzogtum Lauenburg.

Herrenschlag 10 A
23879 Mölln

Tel. : 04542-73 33
Fax : 04542-82 65 97

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von € (Mindestbeitrag 84 €, für Menschen mit geistiger Behinderung 12 €) zu zahlen. Der Beitrag ist steuerbegünstigt, der kostenlose Bezug der Lebenshilfe Zeitung (vierteljährlich) ist im Beitrag enthalten.

Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum (*)	
Telefon (*)	
Email (*)	

(* Diese Angaben sind freiwillig.

Alle erfassten Daten werden ausschließlich für Zwecke der Lebenshilfe verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich / wir die Lebenshilfe für Behinderte e.V., Kreisvereinigung Herzogtum Lauenburg widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von folgendem Girokonto einzuziehen.

Kontoinhaber	
Kontonummer	
BLZ	
Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift