

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als

Elternteil Fördermitglied



Lebenshilfe

Dillingen a. d. Donau

**Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung
Kreisvereinigung Dillingen a. d. Donau e.V.
Hausen, Untere Hauptstraße 34, 89407 Dillingen**

Ich bin bereit, einen steuerbegünstigten Jahresbeitrag in Höhe von
EUR _____ zu zahlen (Mindestbeitrag € 30,68).

Name: _____

Anschrift: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die

**Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung
Kreisvereinigung Dillingen a. d. Donau e.V.
Hausen, Untere Hauptstraße 34, 89407 Dillingen**

widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut per Lastschrift abzubuchen.

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____