

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als

☐ **Elternteil**

☐ **Angehöriger**

☐ **Fördermitglied**

zur

Lebenshilfe Dillingen a.d.Donau e.V.
Untere Hauptstraße 34
89407 Dillingen a.d.Donau

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

Persönliche Daten	
Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die

Lebenshilfe Dillingen a.d.Donau e.V.
Untere Hauptstraße 34
89407 Dillingen a.d.Donau

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

Bankdaten	
Name:	
Anschrift:	
IBAN	
BIC:	
Kreditinstitut:	

Datum

Unterschrift