

Aufnahmeantrag

Ich möchte in dem Verein „Lebenshilfe für Behinderte Schwabach-Roth e.V.“ Mitglied werden und bin bereit, einen Jahresbeitrag von

Euro (*Mindestbeitrag 40,- €) zu zahlen.

Elternteil Angehöriger Freundeskreis

Über diesen Aufnahmeantrag kann jeweils nur ein Ehepartner mit einer Stimmberechtigung Mitglied werden. Wenn der zweite Ehepartner ebenfalls eine Stimmberechtigung wünscht, muss ein eigener Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft ausgefüllt werden.

Tragen Sie in diesem Formular bitte nur den vollständigen Namen der Person ein, die als Mitglied geführt werden möchte.

Name, Vorname:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
Geb.-Datum:	(freiwillige Angabe)	Telefon Nr.:	(freiwillige Angabe)

***Bis zu 200,- € erkennt das Finanzamt den Kontoauszug als Spendenquittung an. Darüber hinaus wird Ihnen automatisch eine Spendenquittung zugesandt.**

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____



Ich möchte den Mitgliedsbeitrag selbst überweisen:
Sparkasse Mittelfranken Süd: IBAN: DE44 7645 0000 0000 0680 31 • BIC: BYLADEM1SRS

Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats: (bitte nachfolgendes Formular ausfüllen)

DE58ZZZ00000405452	Mitgliedschaft
<i>Gläubiger-Identifikationsnummer:</i>	<i>Mandatsreferenz:</i>

Ich ermächtige die Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name, Vorname:	
Adresse, PLZ, Ort	

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____