

# Beitrittserklärung

An die  
Lebenshilfe Ostallgäu e.V.  
Am Sonneneck 55  
87600 Kaufbeuren

Ich erkläre meinen Beitritt zur Lebenshilfe Ostallgäu e.V., Am Sonneneck 55, 87600 Kaufbeuren

und verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Beitrags in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

(Mindestbeitrag 37 Euro / Ehepaare 58 Euro / Menschen mit Behinderung 19 Euro)

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Ehepartner: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft als Eltern

Förderer

Mensch mit Behinderung

Lebenshilfeeinrichtung, die Ihr Kind / Familienangehöriger besucht: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift dürfen an interessierte Mitglieder weitergegeben werden: Ja  Nein

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Eine Spendenbescheinigung senden wir auf Wunsch zu.  
Ihre Adresse leiten wir an die Bundesvereinigung Lebenshilfe weiter. Sie erhalten dann die Lebenshilfe Zeitung.

## **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Lebenshilfe Ostallgäu e.V. auf Widerruf, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem folgend genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_