Lebenshilfe Reichenbach e. V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Lebenshilfe Reichenbach e.V.** und erkenne damit die gültige Satzung an.

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin:

☐ Angehörige:r ☐ Arbeitnehmende:r ☐ Förderer ☐ Mensch mit Behinderung

Mein Jahresbeitrag: ☐ 20,00 Euro ☐ 50,00 Euro ☐ Euro individuell _____
(Mindestbeitrag 20,00 Euro)
(Der Beitrag ist bis zum 30. September des laufenden Jahres zu zahlen)

Zusendung **Lebenshilfe-Zeitung** digital?: ☐ ja ☐ nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliederbeiträgen durch SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz _____
(bitte nicht ausfüllen, wird von der Lebenshilfe vergeben!)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den eingetragenen Verein Lebenshilfe Reichenbach widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, d.h. den geschuldeten Jahresmitgliedsbeitrag, bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Lebenshilfe Reichenbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lebenshilfe Reichenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Durchführung der Abbuchung erfolgt zwischen dem 1. und 5. des Fälligkeitsmonats. Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen. Eventuelle Rückbuchungsgebühren sind an den Träger zu erstatten.

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ | _____

IBAN des /der Zahlungspflichtigen BIC der kontoführenden Bank

_____

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Anschrift: Dammsteinstr. 24 • 08468 Reichenbach
Telefonnummer: 03765 78460
info@lebenshilfe-reichenbach.de
www.lebenshilfe-reichenbach.de

Bank: Sparkasse Vogtland
BIC: WELADED1PLX
IBAN: DE68 8705 8000 3812 0069 27
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 97ZZZ00000507958