

Mitgliedsantrag

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft mit dem entsprechenden Jahresbeitrag:

- Einzelmitgliedschaft* (30,00 € Mindestbeitrag)
- Beitrag meiner Wahl in Höhe von : € *
- Volljähriger mit Beeinträchtigung* (10,00 € Mindestbeitrag)
- Spendenbescheinigung erwünscht* (*Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

Vorwahl Telefonnummer

Geburtsdatum

E-Mail Adresse (Ich bin damit einverstanden, Einladungen oder sonstige Mitteilungen des Vereins per Mail zu erhalten.)

Die Hinweise zum Datenschutz vom 01.01.2021 (Seite 2 von Seite 2 dieser Beitrittserklärung) habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die „Lebenshilfe Springe e. V.“ widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Lebenshilfe Springe e. V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird zum 30.06. des Jahres eingezogen, sofern dieses ein Bankarbeitstag ist.

Name und Vorname (Kontoinhaber):

Adresse (falls abweichend von oben):

IBAN: DE _____

Bank _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)