

## 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)