

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)