Absender:

Familienname Vorname

Straße, Hausnummer Postleitzahl Ort

Geburtsdatum Telefonnummer E-Mail-Adresse

Lebenshilfe Bad Kissingen e.V.

Empfänger:

LEBENSHILFE Bad Kissingen e. V.
Peter-Heil-Straße 38
97688 Bad Kissingen

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit der LEBENSHILFE Bad Kissingen e.V. mit meinem Mitgliedsbeitrag von jährlich unterstützen.
(Mindestbeitrag: 30,-- € Förderer, Eltern 40,-- €, höhere Beiträge sind als Spende herzlich willkommen).
Ich bin damit einverstanden, dass mir die Zeitschrift “Lebenshilfe” kostenlos zugesandt wird. ☐ Ja / ☐ Nein

Spendenbescheinigung erwünscht?: ☐ … (bis 200,--€ genügt beim Finanzamt die Vorlage des Kontoauszuges)

☐ Der Beitrag kann von meinem Girokonto abgebucht werden:
Der Beitrag wird jährlich am 01.03. oder dem darauffolgenden Bankarbeitstag abgebucht.

☐ Den Betrag überweise ich selbst auf Ihr Konto bei der Sparkasse Bad Kissingen
IBAN DE 77793510100000017806
BIC BYLADEM1KIS.

……
Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger LEBENSHILFE Bad Kissingen e.V., widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger LEBENSHILFE Bad Kissingen e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger-ID: **DE79ZZZ00000146472**

Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag**

……
Kontoinhaber falls abweichend

IBAN BIC

……
Datum Unterschrift

Drucken