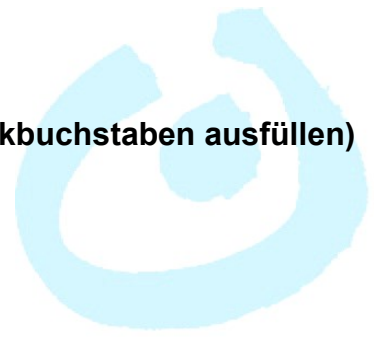


Beitrittserklärung

(Bitte die Erklärung in Druckbuchstaben ausfüllen)



Ich erkläre meinen Beitritt zur

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e.V.
Stadt und Landkreis München
St.-Quirin-Str. 13 a
81549 München

und verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen (Mindest-) Mitgliedsbeitrages

als Mitglied € 60,00 € 80,00 €

(Betroffene Eltern und Angehörige)

als Förder-Mitglied € 50,00 € 100,00 €

.....
Vorname Nachname

.....
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

.....
Telefon, E-Mail Geburtsdatum

Name des behinderten Angehörigen..... geb.....

Ich erfuhr von der Lebenshilfe durch.....

Datum Unterschrift.....
(nur Unterschrift des Mitglieds; wollen beide Ehepartner Mitglied werden, bitte getrennte Beitrittserklärung ausfüllen)

Mitgliedsbeitragskonto/Spendenkonto

HypoVereinsbank München BIC: HYVEDEMMXXX IBAN: DE90700202705800557005

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen per Lastschrift einzuziehen. Die Belastung soll erfolgen über

Bank

BIC.....IBAN.....

Sollte mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet die Lastschrift einzulösen. Von einem eventuellen Wohnungswechsel werde ich die Lebenshilfe München umgehend informieren.

Kontoinhaber

Datum Unterschrift

Gemäß §28 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) machen wir darauf aufmerksam, dass die im Rahmen der Geschäftsabwicklung notwendigen Daten mittels einer EDV-Anlage gemäß § 33 (BDSG) verarbeitet und gespeichert werden.