



Lebenshilfe für Menschen mit
geistiger Behinderung e. V.
Kreisvereinigung für Siegen-Wittgenstein
Alte-Burg-Straße 24

57250 Netphen

Beitritterklärung

Hiermit erkläre ich

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

(Telefon)

(E-Mail)

meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e. V. Siegen
Kreisvereinigung für Siegen-Wittgenstein als

- Elternteil/Angehöriger/Vertretungsberechtigter (z. B. gesetzlicher Betreuer)
- Betroffener
- Freund/Förderer

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich/Wir bitten um jährliche Zusendung von Informationsmaterial
- Ich/Wir bitten um ein persönliches Informationsgespräch zu den Angeboten bzw. Einrichtungen

Ich/Wir sind bereit einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro pro Person zu zahlen.
Der aktuelle Mindestbeitrag beträgt 50,00 Euro/Jahr pro Person.

- Ich/Wir bitten um Zusendung einer Zuwendungsbescheinigung.

(Ort, Datum und Unterschrift)



Lebenshilfe für Menschen mit
geistiger Behinderung e. V.
Kreisvereinigung für Siegen-Wittgenstein
Alte-Burg-Straße 24

57250 Netphen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsgenehmigung

Hiermit genehmige ich/wir der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e. V. Siegen, meinen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von dem unten bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir genehmige der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e. V. Siegen (Gläubiger-ID DE70ZZZ0000255856) Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e. V. Siegen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

3. Mandatsreferenz

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Mandatsreferenz mit meiner Mitgliedsnummer bei der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e. V. Siegen identisch ist.

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

(Geldinstitut) (Kontonummer) (BLZ)

(IBAN) (BIC)

(Name, Vorname) (Anschrift)

(Ort, Datum und Unterschrift)