

BEITRITTSERKLÄRUNG



**Lebenshilfe
Grünstadt-Eisenberg e.V.**

Gläubiger ID: DE39ZZZ00000321307

Name:

Vorname:

Strasse

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum:

Tel.Nr.:

Ihre Daten werden für interne Vereinszwecke nach den Datenschutzbestimmungen unter Beachtung der DSGVO und BDSG-neu in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert (Datenschutzbestimmung siehe Homepage www.lebenshilfe-gruenstadt.de).

Ich möchte die kostenlose Lebenshilfe-Zeitung bekommen. Hierfür willige ich ein, dass mein Name und meine Adresse zum Versand der Zeitung verwendet werden (bitte ankreuzen, wenn gewünscht).

Diese Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden.

Ich bin/wir sind bereit, einen

Jahresbeitrag in Höhe von 40,00 € (Mindestbeitrag)

100,00 €

..... € individueller Beitrag zu zahlen

Der **erste Beitrag** wird im Monat des Beitritts, die weiteren **Jahresbeiträge** sind jeweils zum 01.01. eines Jahres fällig. Gemäß Bescheid des Finanzamtes Ludwigshafen St.Nr.: 27/658/02346 ist er steuerlich absetzbar.

- Ich / wir ermächtige/n die Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Grünstadt-Eisenberg e.V. den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Abbuchungstermin wird i.d.R. im Monat März sein. Eventuell anfallende Bankgebühren aufgrund Rückbelastung werde/n ich/wir erstatten.

Kontoinhaber:

Bankinstitut:

IBAN-Nr.:

BIC:

- Den ersten Beitrag überweise ich umgehend. Ich werde die folgenden Jahresbeiträge bis spätestens 31.03. des jeweiligen Jahres auf eines der nachfolgenden Konten der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Grünstadt-Eisenberg e.V. überweisen.

Sparkasse Rhein-Haardt

IBAN: DE 38 5465 1240 0019 9083 00

BIC: MALADE51 DKH

.....
Datum, Unterschrift (ggfs. Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigkeit bzw. Geschäftsunfähigkeit)