Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V. Ansbacher Straße 15 91126 Schwabach

Telefon: 09122 181-0 Telefax: 09122 181-150



Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Ich möchte in dem Verein "Lebenshilfe für Behindert	e Schwabach-Roth e.V." Mitglied werden und bin be-
reit, einen Jahresbeitrag von Euro	(*Mindestbeitrag 40,- EUR) zu zahlen.
ElternAngehörige	Freundeskreis
Über diesen Aufnahmeantrag kann jeweils nur ein Ehepartner mit einer Stimmberechtigung Mitglied werden. Wenn der zweite Ehepartner ebenfalls eine Stimmberechtigung wünscht, muss ein eigener Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft ausgefüllt werden. Tragen Sie in diesem Formular bitte nur den vollständigen Namen der Person ein, die als Mitglied geführt werden möchte.	
Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
GebDatum: (freiwillige Angabe)	
Telefon Nr.: (freiwillige Angabe)	
*Bis zu 200,- EUR erkennt das Finanzamt den Kontoauszug als Spendenquittung an. Darüber hinaus wird Ihnen automatisch eine Spendenquittung zugesandt.	
Ort, Datum	Unterschrift
Informationen zur Datenverwendung finden Sie unter: www.leb	
	-9-
Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats: (bitte nachfolgende Felder ausfüllen)	
DE58ZZZ00000405452 Gläubiger-Idendifikationsnummer	Mitgliedschaft Mandatsreferenz
Ich ermächtige die Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Schwabach-Roth 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	
Name, Vorname:	
Adresse, PLZ, Ort:	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN: DE	
Ort, Datum	Unterschrift