

Geschäftsstelle
Wilhelmstraße 56 · 71638 Ludwigsburg
Telefon: 07141. 788 94.70
Telefax: 07141. 788 94.80
www.lebenshilfe-ludwigsburg.de
post@lebenshilfe-ludwigsburg.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der
Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung in Stadt und Kreis
Ludwigsburg e. V., Amtsgericht Stuttgart (VR 200488)

Name, Vorname

.....

Straße

.....

PLZ / Ort

.....

Telefonnummer E-Mail:

- Der Mitgliedsbeitrag von derzeit **€ 36,81**
- Der reduzierte Mitgliedsbeitrag für Menschen mit Behinderung
von derzeit **€ 25,56 EUR**

- und eine Spende in Höhe von EUR

- überweise ich bis spätestens 30.06. eines jeden Jahres auf eines der
neben angegebenen Konten.

- kann per Lastschrift von meinem Girokonto entsprechend der
beigefügten Ermächtigung eingezogen werden. (*unsere Empfehlung*)

Mitgliedsbeitrag und Spende sind steuerlich abzugsfähig.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben,
gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis,
die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder sowie die Verfolgung der
Vereinsziele erforderlich sind.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Unsere Bankverbindungen:

Kreissparkasse Ludwigsburg
Volksbank Ludwigsburg eG

IBAN DE61 6045 0050 0000 1031 27
IBAN DE22 6049 0150 0483 2270 05

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Ludwigsburg e.V. den von mir zu
entrichtenden Mitgliedsbeitrag von derzeit 36,81 € im Jahr
und ggf. eine Spende in Höhe von EUR von meinem Konto
einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Ludwigsburg
e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Angaben zum Kontoinhaber

Name, Vorname

.....

Straße

.....

PLZ / Ort

.....

Bank

.....

IBAN

D E -- / --- / --- / --- / --- / --

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift