



Mehr miteinander!

Lebenshilfe OV Pinneberg
und Umgebung e.V.



Lebenshilfe OV Pinneberg e.V.
Schulstr. 5 · 25482 Appen
Telefon 04101 / 40 61 00
ortsverein@lebenshilfe-pinneberg.de
www.lebenshilfe-pinneberg.de

Beitrittserklärung

Ich / wir erkläre(n) hiermit meinen / unseren Beitritt zur **Lebenshilfe für Behinderte e.V. Ortsvereinigung Pinneberg und Umgebung**.

Ich bin / wir sind bereit, einen Jahresbeitrag von _____ € zu zahlen. Der **Mindestbeitrag** beläuft sich zur Zeit auf **35,00 €**. Der **Mitgliedsbeitrag für Menschen mit Behinderung** beträgt **8,00 €**.

Spenden können von der Steuer abgesetzt werden. Ab einem Spendenbetrag von 200,00 € stellen wir gerne eine Spendenbescheinigung aus.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Lebenshilfe für Behinderte e.V., Ortsvereinigung Pinneberg und Umgebung, Schulstr. 5, 25482 Appen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000372413

Mandatsreferenz: _____

Name des Mitglieds: _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Lebenshilfe für Behinderte e.V., Ortsvereinigung Pinneberg und Umgebung, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € jährlich zum 01.07. eines jeden Jahres (Mindestbeitrag jährlich 35,00 €) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn der 01.07. auf ein Wochenende oder einen Feiertag fällt, erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.

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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Vorname
des Zahlungspflichtigen: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift