



Lebenshilfe

für Menschen mit geistiger Behinderung Singen-Hegau e.V.

Lebenshilfe Singen-Hegau e.V. · Mühlenstraße 19 · 78224 Singen



1. Vorsitzender
Dr. Stephan Sauter-Servaes

Mühlenstraße 19
78224 Singen

Telefon/AB 07731 / 822809-0
Telefax 07731 / 822809-22

info@lebenshilfe-singen.de
www.lebenshilfe-singen.de

ID-Nr. DE265176124
St.-Nr. 18159/24098
IK 442833820
Lebenshilfe Singen-Hegau e.V.
Sparkasse Singen-Radolfzell
Kto-Nr. 3502002
BLZ 69250035
IBAN: DE33 6925 0035 0003 5020 02
BIC: SOLADES1SNG

Beitrittserklärung Lebenshilfe Singen-Hegau e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Singen-Hegau e.V.

- Der Mindestjahresbeitrag für Einzelmitgliedschaft beträgt Euro 26,--
- Der Mindestjahresbeitrag für Ehegattenmitgliedschaft beträgt Euro 40,--

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € steuerbegünstigt zu zahlen.

Name, Vorname _____

Beruf _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Ort, Datum, Unterschrift

- Ich / wir habe(n) ein geistig behindertes Kind in der Familie.

Name und Jahrgang des behinderten Kindes:

- Förderer

Den o.a. Jahresbeitrag bezahle ich bei Fälligkeit wie folgt:

- nach Eingang einer mir zugestellten Rechnung.
- durch Erteilung einer Einzugsermächtigung nach SEPA-Lastschriftmandat.
Die entsprechenden Daten füge ich als Anlage bei (**Rückseite**).

Ich wurde darauf hingewiesen, dass mir in diesem Fall keine gesonderte Rechnung zugeht und mir der Termin des Einzugs mit der Einladung der jeweiligen Jahres-Mitgliederversammlung mitgeteilt wird.

Einzugsermächtigung

zu meiner Mitgliedschaft bei der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Singen-Hegau e.V.

Hiermit ermächtige ich widerruflich **die Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Singen-Hegau e.V.**, den Jahresbeitrag meiner Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift des Jahresbeitrages 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. Zugleich verpflichte ich mich, die Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Singen-Hegau e.V. bei Beendigung meines Mandats zu benachrichtigen.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Gläubiger-ID: DE63ZZZ00000277322

Mandatsreferenznummer: wird mit der Bestätigung der Beitrittserklärung von
der Lebenshilfe Singen-Hegau e.V. nachgereicht

Ort, Datum, Unterschrift: _____