

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft bei der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e. V., Kreisvereinigung Mettmann. Ich bin Bewohner der Lebenshilfe Elternteil Förderer. Behindert
Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € _____ steuerbegünstigt zu zahlen. Der Mindestbeitrag beträgt € 33,00 – Sozialtarif € 16,50 jährlich. Ich erhalte kostenlos die Zeitschrift „Lebenshilfe“.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ – Ort	Telefon-Nr.:
Ort, Datum	Betrag	Unterschrift des Mitglieds (gesetzlicher Betreuer)

Abteilung Sport

Ich erkläre als Sportler/ Förderer meinen Beitritt in der Abteilung Sport bei der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e. V., Kreisvereinigung Mettmann. Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € _____ steuerbegünstigt zu zahlen. Der Mindestbeitrag beträgt € 16,50 – Sozialtarif € 8,25 jährlich.

Ort, Datum	Betrag	Unterschrift des Mitglieds (gesetzlicher Betreuer)
------------	--------	---

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) die Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e. V. die von mir zu zahlende Beiträge von meinem/unserem nachstehenden Konto bis auf Widerruf 1 x jährlich **mittels Lastschrift oder vom Taschengeldkonto** einzuziehen. **Abbuchung vom Taschengeldkonto bei Bewohnern der Lebenshilfe**

Kontoinhaber /gesetzlicher Betreuer	Konto-Nummer	
Bankleitzahl	Bankinstitut	
Ort, Datum	Betrag	Unterschrift Kontoinhaber (gesetzlicher Betreuer)

Angaben gesetzliche Betreuer/In (bei Betreuungsverein bitte Vereinsanschrift)

Name	Vorname	
Straße	PLZ – Ort	Telefon-Nr.:

Menschen mit Behindertenausweis können den Sozialtarif in Anspruch nehmen! – Bitte in Kopie beilegen!
Es wird zugesichert, dass die erhobenen Daten nur für satzungsgemäße Zwecke erhoben und genutzt werden.