



Hiermit erkläre ich den Beitritt zu dem Verein:

Lebenshilfe für behinderte Zollernalb e. V., Kreisvereinigung Zollernalbkreis

- Als
- Mitglied mit Behinderung
 - Elternteil eines Menschen mit Behinderung
 - Angehöriger eines Menschen mit Behinderung
 - Förderer

Ich bin bereit, den satzungsgemäß von der Mitgliederversammlung beschlossenen gültigen Jahresbeitrag (von zurzeit 25,00 Euro) zu zahlen. Darüber hinaus erkläre ich mich zu einer – jederzeit widerrufbaren und freiwilligen – regelmäßigen jährlichen Spende von _____ Euro bereit.

Antragsteller/in:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf/Tätigkeit: _____

Anschrift: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

e-Mail*: _____

Folgende Angaben erbitten wir zusätzlich von Eltern oder Angehörigen von Menschen mit Behinderung:

Name des/der behinderten Angehörigen: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Beruf/Tätigkeit: _____

Anschrift, sofern abweichend: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Datum, Unterschrift: _____

Es wird zugesichert, dass die erhobenen Daten nur für satzungsgemäße Zwecke erhoben und genutzt werden.

Einzugsermächtigung siehe Rückseite!

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

**Lebenshilfe für behinderte Zollernalb e. V., Kreisvereinigung Zollernalbkreis
Thanheimer Straße 46, 72406 Bisingen**

Hiermit ermächtige ich den Vorstand widerruflich,

- Den satzungsgemäßen von der Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeitrag in Höhe von 25,00 Euro
- zuzüglich einer jährlichen Spende in Höhe von _____ Euro

Bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos Nr.: _____

Bank: _____ BLZ: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.

- Bitte senden Sie mir zum Jahresende eine Spendenbescheinigung zu. (Bei Beträgen bis zu 50,00 € wird die Bankquittung vom Finanzamt als Spendenbescheinigung anerkannt.)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Name und Anschrift bitte in Druckbuchstaben!

* Ich bin damit einverstanden, dass meine e-Mail Anschrift für aktuelle Informationen der Lebenshilfe für Behinderte Zollernalb e. V. verwendet wird.

Spendenkonto Lebenshilfe e. V.:
Sparkasse Zollernalb (BLZ 653 512 60) 79 022 703
Volksbank Hohenzollern (BLZ 641 632 25) 217 105 009