Antrag auf Mitgliedschaft

Lebenshilfe
Hamm e.V.

An die Lebenshilfe Hamm e. V.
Postfach 1971
59009 Hamm

Kontakt bei Rückfragen

Telefon 02381 585 - 105
E-Mail info@lebenshilfe-hamm.de

Ich beantrage die Mitgliedschaft

als Elternteil ☐ Förderer ☐ Betreuer ☐ Beschäftigte / r ☐

in der Lebenshilfe Hamm e. V. zum ..... zu einem steuerbegünstigten Jahresbeitrag von 60,00 €
Monat / Jahr

bzw. 10,00 € als Mitglied mit einem Schwerbehindertenausweis (mind. Grad der Behinderung von 50).

Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Straße, Haus-Nr.: ..... PLZ, Wohnort: .....

E-Mail-Adresse: ....
Ort, Datum Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliederbeiträgen durch das SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Lebenshilfe Hamm e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Hamm e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

IBAN: D E _ BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bank: ....
(Datum, Unterschrift)

Die für das SEPA-Einzugsverfahren erforderliche Mandatsreferenz ist Ihre (zukünftige) Mitgliedsnummer, die Ihnen später mit einem Begrüßungsbrief mitgeteilt wird.

Bankverbindung / Spendenkonto
Lebenshilfe Hamm e. V.

IBAN	DE06 4105 0095 0000 0408 99
BIC	WELADED1HAM
Bank	Sparkasse Hamm
Gläubiger ID	DE40ZZZ00000319737