



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit, als *

Elternteil Betreuer Förderer Betreuer unserer Einrichtung,
meinen Beitritt zur Vereinigung Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung
Ortsvereinigung Saarbrücken e.V. ab dem _____.

Ich bin bereit, einen Beitrag (steuerlich begünstigt) in Höhe von jährlich _____ € zu zahlen.
(Mindestbeitrag 30€ pro Jahr)

Ich will kein Mitglied werden, aber ich will regelmäßig einen Förderbeitrag überweisen.

Name _____ Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

E-Mail _____ Telefon _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

SEPA-Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift

Gläubiger-ID: DE93ZZZ00000638107

Ich ermächtige (wir ermächtigen*) die Lebenshilfe Saarbrücken e.V. widerruflich, die von mir (uns*)
zu entrichtende Zahlung wegen

Mitgliedsbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres*) Girokontos

IBAN _____ BIC _____

bei der _____

(Name des kontoführenden Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser*) Kreditinstitut an, die
von der Lebenshilfe Saarbrücken e.V. auf mein (unser*) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
HINWEIS: ich kann (wir können*) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren*)
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

*zutreffendes bitte ankreuzen

Kündigungsfrist: Nur zum Ende eines laufenden Jahres

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bankverbindung: Landesbank Saar Saarbrücken IBAN: DE9459050000016444002 BIC: SALADE55XXX

Bankverbindung: Sparkasse Saarbrücken IBAN: DE545905010035700384 BIC: SAKSDE55XXX

Vorsitzender: Alfred Maas - Stettiner Str. 1 - 66121 Saarbrücken - www.lebenshilfe-saarbruecken.de