



Lebenshilfe

für Menschen mit geistiger Behinderung
Borken und Umgebung e.V.

Mozartstr. 21 a
46325 Borken

Tel.: 02861 924510
Fax.: 02861 9245120

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als

Elternteil Förderer Mensch mit Behinderung

meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Borken und Umgebung e.V.,
Mozartstr. 21 a, 46325 Borken.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ (Mindestbeitrag 36,- €, für Menschen mit Behinderungen ab 18 Jahre 6,- €) steuerbegünstigt zu zahlen.
(Eine Spendenquittung wird jedem Mitglied ab 300,- € zugesandt. Für Beträge unter 300,- € reicht der Kontoauszug.)

Name/ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Anschrift _____

Telef.-Nr./ E-Mail _____

- Ich wünsche Benachrichtigungen, Informationen und Einladungen:
 per E-Mail (bitte E-Mail-Adresse angeben) per Post
- Ich bin damit einverstanden, dass ich bei meinem Mitgliedsjubiläum (z. B. 10-jähriges) namentlich in der Zeitschrift „Sonnenklar“ erwähnt werde: ja nein

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Borken und Umgebung e.V., Mozartstr. 21 a,
46325 Borken

widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut/Postscheckamt mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank/Sparkasse _____

IBAN-Nr. _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

Anschrift _____ Telefon-Nr. _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____