

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Lebenshilfe Ennepe-Ruhr/Hagen e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EURO _____ zu zahlen. (Mindestbeitrag 60,00 EUR)

Stadtsparkasse Sprockhövel IBAN: DE78 4525 1515 0000 0050 90 BIC: SPSHDE31XXX

Mensch mit Behinderung / Angehöriger oder Betroffener / Förderer.

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Straße:

PLZ: Wohnort:

Telefon: Email:

Beruf:

.....
Ort/Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich / wir den LEBENSHILFE Ennepe-Ruhr/Hagen e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge ab zu Lasten meines / unseres Girokontos

bei der Kontoinhaber:

IBAN: BIC:

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name: Vorname:

Straße: Wohnort:

.....
Ort/Datum Unterschrift

Zustimmungserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass durch die Lebenshilfe Ennepe-Ruhr/Hagen die erfassten Daten von mir erhoben, gespeichert, verändert, genutzt und aktualisiert werden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

.....
Datum Unterschrift