



Lebenshilfe Mitte Vest e.V.

für die Städte Recklinghausen, Marl, Herten und Haltern am See

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Angehöriger
- Förderer

meinen Beitritt zur Lebenshilfe Mitte Vest e.V.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von z.Z. mindestens 40,00 € auf das Konto

Sparkasse Vest Recklinghausen

IBAN: DE24 4265 0150 0000 033183

BIC: WELADED1REK

zu überweisen.

Persönliche Angaben:

Mein Jahresbeitrag für die Lebenshilfe Mitte Vest e.V.: _____

Vorname/Name: _____

*Beruf: _____

Straße/PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort/Datum/Unterschrift: _____

*freiwillige Angabe

Sollten Sie betroffener Angehöriger sein, so können Sie hier den Namen und das Geburtsdatum ihres Angehörigen mit Behinderung angeben

*Vorname/Name: _____

*Geb.Datum: _____

SEPA Lastschriftmandat

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



Lebenshilfe Mitte Vest e.V.

für die Städte Recklinghausen, Marl, Herten und Haltern am See

Name des Kontoinhaber:

Straße/Hs.Nr.: _____

PLZ/Ort _____

IBAN: _____

Land _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

Zahlungsempfänger: Lebenshilfe Mitte Vest e.V.

Gläubiger Id. Nr.: DE10ZZZ 00000 545511

Straße: Herner Str. 47

PLZ/Ort: 45657 Recklinghausen

Land Deutschland

Abbuchung im Monat (bitte ankreuzen): Januar / Februar / März / April /
Mai / Juni / Juli / August / September / Oktober / November / Dezember
 Ich benötige einen Zuwendungsbescheid (nur bei Beträgen über 100,00 €
erforderlich)

Datum und Unterschrift: _____