



Lebenshilfe Mitte Vest e.V.

Herner Str. 47
45657 Recklinghausen

fon: 02361 9573-400
fax: 02361 9573-449

info@lh-mitte-vest.de
www.lebenshilfe-mitte-vest.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Lebenshilfe Mitte Vest e.V. und bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ € (mindestens 40,- €) zu leisten.

Persönliche Angaben

Name	Vorname
Straße und Hausnummer	PLZ/Ort
Telefonnummer	Beruf
E-Mail-Adresse	Geburtsdatum
Ort, Datum und Unterschrift	

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Lebenshilfe Mitte Vest e.V. zur elektronischen Speicherung und Weiterverarbeitung der von mir in dieser Beitrittserklärung abgegebenen Daten.

Sollten Sie Angehörige*r eines Menschen mit Behinderung sein, können Sie hier seinen/ihren Namen angeben, damit er/sie von Ihrer Mitgliedschaft profitieren kann.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Einrichtung

SEPA Lastschriftmandat

Name (Kontoinhaber)	Vorname (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer	PLZ/Ort
IBAN	
Kreditinstitut	BIC
Ort, Datum und Unterschrift	

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. angeforderten Lastschriften einzulösen.

Sollten Sie uns kein Lastschriftmandat erteilen wollen, bitten wir Sie, jährlich ihren Jahresbeitrag auf unser Konto mit der **IBAN DE76 4265 0150 0000 0435 96** bei der Sparkasse Vest **BIC WELADED1REK** zu überweisen.