



Lebenshilfe

Münsingen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich als **Elternteil / Förderer** (nicht Zutreffendes bitte streichen) meinen **Beitritt zur Lebenshilfe Münsingen e.V.**

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Geb.-Datum _____ Tel _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt EUR 22,00 im Jahr.

Ich ermächtige die Lebenshilfe Münsingen e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

EUR _____ (mindestens EUR 22,00 im Jahr) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Wiederkehrende Zahlung.

Ich überweise jährlich den Mitgliedsbeitrag.

IBAN _____ BIC _____

Bank _____

Ort/ Datum _____

Unterschrift _____

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE12ZZZ00001339420

Mandatsreferenz wird mit Mitgliedsbestätigung mitgeteilt.

www.lebenshilfe-muensingen.de

E-Mail: info@lebenshilfe-muensingen.de

Vorstand: S. Feller (1. Vorsitzende)
C. Schobert (2. Vorsitzender)

Banken:

Kreissparkasse Münsingen

IBAN: DE15 6405 0000 0010 0343 36

BIC: SOLADES1REU

Volksbank Münsingen

IBAN: DE42 6409 1300 0000 7770 05

BIC: GENODES1MUN