



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 / Ort

Geb.-Datum

Tel.Nr.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt EUR 30,- im Jahr.

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

EUR _____ (mindestens EUR 30,- 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.

Vorstand: S. Feller (Vorstand), C. Schobert (2. Vorstand)

Banken:

Kreissparkasse Münsingen

IBAN: DE15 6405 0000 0010 0343 36 BIC: SOLADES1REU

Volksbank Münsingen e.G.

IBAN: DE42 6409 1300 0000 7770 05 BIC: GENODES1MUN