



Kontoverbindung:  
Volksbank eG Hildesheim-Lehrte-  
Pattensen  
IBAN: DE50251933310007732100  
BIC: GENODEF1PAT

Lebenshilfe Hildesheim e.V.  
Am Flugplatz 9

31137 Hildesheim

### Beitrittserklärung

Ich / Wir (Familienmitgliedschaft) möchte(n) ab dem \_\_\_\_\_ (Datum)  
Mitglied(er) der Lebenshilfe Hildesheim e.V. werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)

Ich / Wir bin (sind) selbst behindert  Elternteil  oder Angehöriger

Ich / Wir möchte(n) zurzeit einen Jahresbeitrag zahlen von:

Einzelbeitrag: 33,00 Euro  Familienbeitrag: 50,00 Euro  höheren Betrag: \_\_\_\_\_ Euro

zusätzlich Fachzeitschrift der Lebenshilfe "Teilhabe" Preis: jährlich 24 Euro

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

---

### Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

An die  
Lebenshilfe Hildesheim e.V., Am Flugplatz 9, 31137 Hildesheim

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift