



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