



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung Offenburg-Oberkirch e.V., Im Seewinkel 3, 77652 Offenburg

Ich bin bereit einen Mitgliedsjahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (mindestens jedoch 25 Euro) zu entrichten.

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ Wohnort

Telefon E-Mail

Datum, Ort Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Offenburg-Oberkirch e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 31. März per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Offenburg-Oberkirch e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Datum, Ort Unterschrift