Freundes- und Förderkreis
Lebenshilfe Traunstein e.V.

Bitte die Erklärung in Druckbuchstaben ausfüllen!

Eintrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Freundes- und Förderkreis der Lebenshilfe Traunstein e.V. werden.

Ich zahle den Mindest-Mitgliedsbeitrag von derzeit € 100,– jährlich oder einen höheren Mitgliedsbeitrag jeweils im Monat meines Eintrittes für das Geschäftsjahr im Voraus. Ich verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages per SEPA-Lastschriftmandat oder Überweisung.

Vor- und Zuname

Anschrift

Telefon / E-Mail

Ort, Datum Unterschrift

Freundes- und Förderkreis
Lebenshilfe Traunstein e.V.

Bitte die Erklärung in Druckbuchstaben ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat

Freundes- und Förderkreis Lebenshilfe Traunstein e.V. • Bahnweg 3 • 83278 Traunstein

Gläubiger-Identifikationsnumer: DE93 FFK0 0000 4022 03
Die Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis Lebenshife Traunstein e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundes- und Förderkreis der Lebenshilfe Traunstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

☐ € 100,– Mindest-Mitgliedsbeitrag ☐ € _____ Mitgliedsbeitrag

Die Belastung soll erfolgen über:

Bankverbindung

IBAN* BIC*

** IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug. Sollte mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen. Von einer Adressenänderung werde ich den Freundes- und Förderkreis umgehend in Kenntnis setzen.*

Kontoinhaber

Anschrift

Ort, Datum Unterschrift

Freundes- und Förderkreis
Lebenshilfe Traunstein e.V.

Bitte die Erklärung in Druckbuchstaben ausfüllen!

Überweisung

Ich möchte den jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für das laufende Geschäftsjahr per Überweisung bezahlen. Ich verpflichte mich, mein Geldinstitut anzuweisen, meinen Mitgliedsbeitrag von

☐ € 100,– Mindest-Mitgliedsbeitrag ☐ € _____ Mitgliedsbeitrag

Über den geleisteten Betrag bekommen Sie eine Zuwendungsbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt.

auf das Konto des Freundes- und Förderkreises der Lebenshilfe Traunstein e.V. zu überweisen.

Sparkasse Traunstein-Trostberg • IBAN **DE42 7105 2050 0040 2026 40** • BIC **BYLADEM1TST**