

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zur Lebenshilfe Traunstein e.V. und verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen (Mindest-) Mitgliedsbeitrages

(bitte ankreuzen)

als Betroffener € 36,-- oder eines höheren Beitrages von € .....

als Förderer € 31,-- oder eines höheren Beitrages von € .....

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

Vor- und Zuname .....

Anschrift .....

Telefon / E-Mail .....

Beruf ..... geb. ....

Name des behinderten Angehörigen ..... geb. ....

Ich erfuhr von der Lebenshilfe durch .....

Datum ..... Unterschrift .....

(nur die Unterschrift des Mitglieds, wollen beide Elternteile / Ehepartner Mitglied werden, bitte getrennte Beitrittserklärungen ausfüllen!)

Kreissparkasse Traunstein-Trostberg

**IBAN** DE60 7105 2050 0000 0121 12

**BIC** BYLADEMITST

## SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte das SEPA-Lastschriftmandat in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Lebenshilfe Traunstein e.V.  
Bahnweg 3 • 83278 Traunstein  
Tel. 08 61 / 20 97 00 • Fax 08 61 / 20 97 01 60

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68 LHV0 0000 4015 86  
Die Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Ich ermächtige die Lebenshilfe Traunstein e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von 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.

Die Belastung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von € ..... 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 die Lebenshilfe Traunstein e.V. umgehend in Kenntnis setzen.)

Kontoinhaber .....

Anschrift .....

Datum ..... Unterschrift .....