



Lebenshilfe

Bad Dürkheim e.V.

Sägmühle 13, 67098 Bad Dürkheim, Tel. 06322-938-188

Spendenkonto: Sparkasse Rhein-Haardt, Nr. 2444, BLZ: 546 512 40

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied bei der Lebenshilfe Bad Dürkheim e.V. werden:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen): (die Familienmitgliedschaft eines Kindes endet mit dem 27. Lebensjahr. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerbegünstigt.)

- Mensch mit Behinderung - *jährl. 6,-€*
- Eltern(-teil) eines Menschen mit Behinderung,
 - Familie - *jährl. 52,-€*
 - Einzelperson - *jährl. 36,-€*
- Angehöriger eines Menschen mit Behinderung,
 - Familie - *jährl. 52,-€*
 - Einzelperson - *jährl. 36,-€*

Name des Kindes, Angehörigen: _____

- sonstiges Fördermitglied
 - Familie - *jährl. 52,-€*
 - Einzelperson - *jährl. 36,-€*
- Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ € zu zahlen.

Familienangehörige (bei Familienmitgliedschaft):

Vorname, Name

Geburtsdatum

1.

2.

3.

4.

Ort, Datum, Unterschrift

**Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages
sowie Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

1. Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich/wir _____ die
Lebenshilfe Bad Dürkheim e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten
meines/unseres nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut des Zahlers: _____

BIC _____

IBAN D E _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _

2. SEPA Lastschriftmandat

Zugleich weise ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Bad Dürkheim
e.V. auf mein /unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum /Unterschrift(en) Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Lebenshilfe Bad
Dürkheim e.V. über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.