



Lebenshilfe

Güstrow e.V., Gustav- Adolf Str.8, 18273 Güstrow

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Elternteil, Förderer, Mitarbeiter, Betroffener meinen Beitritt zu der Vereinigung Lebenshilfe Güstrow e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von€ zu zahlen.
(Mitgliedsbeitrag 36,00 €/ Jahr, für Menschen mit Behinderung 5,00€/ Jahr)

Name / Vorname :.....

Beruf :.....

PLZ, Wohnort :.....

.....

Nichtzutreffendes bitte streichen

..... , den..... Unterschrift.....

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch SEPA-Lastschrift
Lebenshilfe Güstrow e.V., Gustav Adolf Str.8, 18273 Güstrow

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels SEDPA-Lastschrift einzuziehen.

Mandatsreferenz Nummer : DE 52 22200000551157.....

IBAN :.....

BIC :.....

Name/Vorname :.....

PLZ, Wohnort :

Straße :.....

.....den,.....

.....Unterschrift