„Es ist normal, verschieden zu sein“

Lebenshilfe Regensburg

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu der Vereinigung „Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e.V., Ortsvereinigung Regensburg“. Ich werde einen **Jahresbeitrag**

von ..... Euro zahlen.

Der Mindestbeitrag beträgt **25,00 Euro** - für Menschen mit Behinderung **5,00 Euro**.

Vorname: _____Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ich bin: Elternteil/Betreuer: ☐ Angehöriger: ☐ Förderer: ☐ Betreuter: ☐

Geburtsdatum: ..... Mitgliedsnummer: .....
(freiwillige Angabe) (wird vom Verein ausgefüllt)

Hinsichtlich des Datenschutzes gelten die Datenschutz-Informationen von der Lebenshilfe Regensburg, die auf der Webseite www.lebenshilfe-regensburg.de einsehbar sind.

---

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
Bei Abweichung - Name und Anschrift des Kontoinhabers:

_____

_____

Name der Bank: _____

IBAN:

| DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

BIC: _____ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Beitrag wird immer einmal jährlich – **Anfang Juli** – vom angegebenen Konto eingezogen.