



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich als **Elternteil** **Angehörige** **Fördernde** **betroffene Person** meinen Beitritt zur Lebenshilfe Hohenlohekreis e.V. und bin bereit, einen Mitgliedsbeitrag*

- Mindestbeitrag 26,00 €
- Erhöhter Beitrag 40,00 €
- Freiwilliger Beitrag _____ €

Eine Spendenbescheinigung werden wir Ihnen zusenden.

Name

geb.

Anschrift

Telefon

E-Mail

Einzugsermächtigung

Hier ermächtige(n) ich/wir die Lebenshilfe Hohenlohekreis e.V. widerruflich, den oben genannten Mitgliedsbeitrag jährlich bei Fälligkeit von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN

BIC

Bank

Name Kontoinhaber*in

Ort, Datum

Unterschrift