



# Lebenshilfe

**für Menschen mit Behinderung,  
Regionalvereinigung Schwarzenberg e.V.**

**Industriestraße 10  
08340 Schwarzenberg**

**Telefon: (03774) 18 04 0**

**Fax: (03774) 18 04 29**

**Internet: [www.lebenshilfe-schwarzenberg.de](http://www.lebenshilfe-schwarzenberg.de)**

**e-Mail: [lebenshilfe@lh-szb.de](mailto:lebenshilfe@lh-szb.de)**

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit auf der Grundlage der Satzung als Elternteil / Behinderter / Förderer \*) meinen Beitritt zum Verein Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung, Regionalvereinigung Schwarzenberg e.V.

Ich bin bereit, den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeitrag in Höhe von 33,00 € steuerbegünstigt zu zahlen.

Ich zahle den Beitrag per Überweisung auf das Vereinskonto der Lebenshilfe Schwarzenberg bei der  
Bank: Erzgebirgssparkasse  
BIC: WELADED1STB  
IBAN: DE87 8705 4000 3950 0335 71

Ich erteile eine Einzugsermächtigung.

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Beruf / Tätigkeit: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Ort / Datum: ..... Unterschrift: .....

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen.

Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch zugesandt.

### Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich die Regionalvereinigung Schwarzenberg e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank: .....

BIC: ..... IBAN: .....

Kontoinhaber: .....

Ort / Datum: ..... Unterschrift: .....