



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

e-Mail: 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: