

# Beitrittserklärung

## Lebenshilfe Berchtesgadener Land e.V.

**Ich erkläre hiermit als Elternteil / Förderer\* meinen Beitritt zum Verein  
Lebenshilfe Berchtesgadener Land e.V.**    \*) Nicht zutreffendes bitte streichen

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von EURO \_\_\_\_\_ steuerbegünstigt zu zahlen. (Mindestbeitrag 35,00 EURO)

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Wohnort: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung über den Mitgliedsbeitrag    Nein  Ja

Ich möchte ein Protokoll der Mitgliederversammlung bekommen    Nein  Ja     Wenn ja per Post   
oder per E-Mail

---

### Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch SEPA-Lastschriftmandat

Anschrift des Vereins:  
(Zahlungsempfänger)

Lebenshilfe Berchtesgadener Land e.V.  
Holzhausener Str. 13  
83317 Teisendorf  
Tel.: 08666 / 9882-0 · Fax: 08666 / 9882-20  
E-Mail: [info@lebenshilfe-bgl.de](mailto:info@lebenshilfe-bgl.de) • [www.lebenshilfe-bgl.de](http://www.lebenshilfe-bgl.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000783357

Die Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag, bei dem unten genannten Kreditinstitut/Postbank mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Berchtesgadener Land e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Wohnort: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ , den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_