

Beitrittserklärung



Lebenshilfe
Kreisverband Paderborn e.V.

Leben, so wie Du es magst!

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit geistiger oder anderer Behinderung Paderborn e.V.. Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von [REDACTED] Euro steuerbegünstigt zu entrichten.

(Sie können Ihren Jahresbeitrag selbst bestimmen; er beträgt mindestens 30,00 Euro bzw. 10,00 Euro für volljährige Menschen mit Behinderung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000402924

Mandatsreferenz: [REDACTED]

SEPA - Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Lebenshilfe KV Paderborn e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe KV Paderborn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[REDACTED]
Name, Vorname

[REDACTED]
Straße, Hausnr.

[REDACTED]
PLZ, Wohnort

[REDACTED]
Geb.-Datum

[REDACTED]
Kontoinhaber

[REDACTED]
Kreditinstitut

[REDACTED]
BIC

DE [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]

[REDACTED]
IBAN

[REDACTED]
Datum, Unterschrift

Spendenkonto: IBAN: DE67 4726 0121 8912 0104 00

VerbundVolksbank OWL • BIC: DGPBDE3MXXX