

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Lebenshilfe Northeim e.V.
 (IBAN: DE 45 2625 0001 0000 0177 07, BIC NOLADE21NOM, Kreis-Sparkasse Northeim).

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von 36,00 € jährlich zu zahlen.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Ort, Datum	Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Als Mitglied / Förderer der Lebenshilfe Northeim e.V. ermächtige(n) ich / wir Sie hiermit widerruflich, den von mir / uns zu entrichtenden Mindestmitgliedsbeitrag von 36,00 € jährlich / freiwillig erhöhten Beitrag (wie angekreuzt) beim unten benannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen:

- Mindestbeitrag in Höhe von 36,00 € / Jahr
- freiwillig erhöhter Beitrag in Höhe von: _____ € / Jahr

Bitte das Gewünschte ankreuzen bzw. ausfüllen

Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum	Unterschrift