

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit als Elternteil / Förderer*) meinen Beitritt zu der Vereinigung Lebenshilfe Northeim e.V. (IBAN DE 45 262500010000017707, BIC NOLADE21NOM bei der Kreissparkasse Northeim).

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

NAME / VORNAME: _____

ANSCHRIFT: _____

_____, den _____, _____

Ort

Datum

Unterschrift

*) Nichtzutreffendes bitte streichen.

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 / Postgiroamt mittels Lastschrift einzuziehen:

Mindestbeitrag 36,00 €

freiwillig erhöhter Beitrag in Höhe von : €

Bitte das Gewünschte ankreuzen bzw. ausfüllen

Bank/Sparkasse/Postgiroamt: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____, den _____, _____

Ort

Datum

Unterschrift

