



Lebenshilfe Hemmoor e. V.
Kreisverband Land Hadeln
Geschäftsstelle
Am Schulzentrum 8a
21745 Hemmoor

Ich möchte Mitglied der Lebenshilfe e. V., Kreisverband Land Hadeln werden.

- Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € ____ steuerbegünstigt zu zahlen (Mindestbeitrag jährlich 19,- €)
- Außerdem bestelle ich die Zeitschrift „Teilhabe“ zum Preis von 15,-€ jährlich (4 Hefte pro Jahr)

Meine persönlichen Daten:

Name	Straße
Vorname	Postleitzahl
Geburtsdatum	Wohnort
Datum	X Unterschrift

Hinweise: Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu Beginn des Kalenderjahres zu zahlen.
Die Beendigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich. Es würde unsere Arbeit erleichtern, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen würden, siehe unten.

Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige die Lebenshilfe e.V., Kreisverband Land Hadeln, meinen **Jahresbeitrag in Höhe von € ____ jährlich** bis zu meinem schriftlichen Widerruf von meinem Konto abzubuchen.
Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft.

Lebenshilfe e.V., Kreisverband Land Hadeln, Am Schulzentrum 8a, 21745 Hemmoor
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000213821, Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Name, Vorname Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN	
BIC	
Datum	X Unterschrift

Bitte per Post senden an:
Lebenshilfe Hemmoor e. V., Kreisverband Land Hadeln, Geschäftsstelle, Am Schulzentrum 8a, 21745 Hemmoor