

# Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Lebenshilfe Hattingen e. V..

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von  Euro (mindestens 30,-€ /Jahr) zu zahlen.

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:  PLZ:

Telefon:  Fax:  email:

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Volksbank Sprockhövel eG, Kontonummer 1901 BLZ 45261547

---

## Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag in der oben genannten Höhe – bis auf Widerruf – von meinem Konto abgebucht wird.

Name:

Anschrift:

Kontoinhaber:

Bank:  Konto-Nr.:

BLZ:

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_