

Beitrittserklärung

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

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

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort: PLZ:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung: Volksbank Sprockhövel eG, IBAN DE25 4526 1547 0000 001901, BIC GENODEM1SPO

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: IBAN:

BIC:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____