



Lebenshilfe Aachen e.V.
Adenauerallee 38
52066 Aachen

Für Fensterbriefumschlag vorbereitet

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe Aachen e.V. ab

Monat/Jahr

Nachname/Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Fax

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Von der Mitgliederversammlung wurde ein Mindestbeitrag von zur Zeit 30,00 EUR pro Jahr beschlossen. Für Menschen mit Behinderung gilt ein Jahresbeitrag von 6,00 EUR. Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EUR zu zahlen.

Ich bin Angehöriger eines Menschen mit Behinderung:
Eltern / Geschwister / Sonstige (Angabe freiwillig)

Ich habe eine Behinderung und wähle den ermäßigten Beitragssatz von 6,00 EUR.

Bitte senden Sie mir die „Mitteilungen“ der Lebenshilfe Aachen auf dem Postweg per E-Mail

Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Betreuers

Personenbezogene Daten im Sinne des BDSG werden von uns gespeichert und verarbeitet, soweit dies für unsere Geschäftstätigkeit notwendig ist. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Lebenshilfe Aachen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung durch Lastschrift einzuziehen, und zwar

zum 15.01. oder zum 15.06. eines Jahres

IBAN (bei Überweisungen in Deutschland immer 22 Stellen, sonst. Länder 15 bis max. 34 Stellen)

BIC des Kreditinstituts / Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

Bank/Sparkasse

Sollte mein / unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, ist das kontoführende Institut nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen.

Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Betreuers