



- Beitrittserklärung -

„Hand in Hand - Förderverein der Lebenshilfe Bamberg e.V.“

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		E-Mail:	
Wohnort/PLZ:		Straße:	
Telefon:		Handy:	

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene: 36,00 €

Familien (inkl. Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs und Kinder mit Behinderung, die das 18. Lebensjahr überschritten haben): 54,00 €

Schüler, Studenten, Azubi, Rentner, Schwerbehinderte: 18,00 €

Juristische Person: mind. 36,00 €

Optional: Einzug erfolgt jährlich in der ersten vollen Kalenderwoche im Monat Februar.

Ort, Datum und Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00001414133

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige *Hand in Hand - Förderverein der Lebenshilfe Bamberg e.V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *Hand in Hand - Förderverein der Lebenshilfe Bamberg e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Familienmitglieder

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		E-Mail:	
Telefon:		Handy:	
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		E-Mail:	
Telefon:		Handy:	
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		E-Mail:	
Telefon:		Handy:	