



**Unser Förderverein bietet den bedürftigen Mitarbeitern mit Behinderung der Lebenshilfe Bamberg Unterstützung da, wo sie benötigt wird!**

**Nun bitten wir Sie, um Ihre Unterstützung:**

1. Werden Sie Mitglied in unserem Verein oder
2. Spenden\* Sie für die Projekte, die wir unterstützen



**Besuchen Sie uns auf Facebook!**

**Schon jetzt vielen Dank für Ihre Unterstützung! Die bedürftigen Menschen mit Behinderung in der Lebenshilfe Bamberg werden es Ihnen danken!**



**JA**, ich möchte Mitglied bei *Hand in Hand - Förderverein der Lebenshilfe Bamberg e.V.* werden!

**Mitgliedschaft/Jahresbeitrag:**

- Erwachsene: 36,00 €
- Familien: 54,00 €
- Schüler, Studenten, Azubi, Rentner, Schwerbehinderte: 18,00 €
- Juristische Person: mind. 36,00 €

Ihren ausgefüllten Mitgliedsantrag können Sie an unseren 1. Vorsitzenden Günter Kolb senden.  
Am Kellerberg 30, 96123 Litzendorf  
info@hand-in-hand-bamberg.de

\* Falls Sie sich für eine Spende entscheiden, können Sie hierfür auch eine Spendenquittung bekommen.

**Persönliche Angaben:**

Bank	Name, Vorname	Telefon
IBAN	Straße	E-Mail
Geburtsdatum	PLZ, Ort	Datum, Unterschrift

Ich ermächtige *Hand in Hand - Förderverein der Lebenshilfe Bamberg e.V.* (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00001414133) 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.

**SEPA-Überweisung/Zahlschein**

**Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

**Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)**  
**H a n d i n H a n d e . V .**

**IBAN**  
**D E 6 8 7 7 0 5 0 0 0 0 0 3 0 2 6 8 3 3 7 0**

**BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)**  
**B Y L A D E M 1 S K B**

**Betrag: Euro, Cent** \_\_\_\_\_

**Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers**  
**S p e n d e H a n d i n H a n d e . V .**

**noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)**

**Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)**

**IBAN**  
**D E** \_\_\_\_\_ **08**

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift(en)** \_\_\_\_\_

**Beleg für Kontoinhaber**

**IBAN des Kontoinhabers** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Zahlungsempfänger**  
**Hand in Hand e.V.**

**Verwendungszweck**  
**Spende Hand in Hand e.V.**

**Datum** \_\_\_\_\_

**Betrag: Euro, Cent** \_\_\_\_\_