

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Ortsvereinigung Lebenshilfe Erlangen e.V., Goerdelerstraße 21, 91058 Erlangen.

**Ich werde Mitglied als:**

- Mensch mit einer geistigen Behinderung  
 Elternteil eines behinderten Menschen  
 Geschwister eines behinderten Menschen  
 Freund/ Förderer  
 juristische Person

Name

Vorname

Geburtsdatum\*

Straße/ Haus-Nr.

PLZ/ Ort

Telefon/ Mobil\*

Fax\*

E-Mail\*

Zur Veröffentlichung von Mitglieds- und Geburtsjubiläen in unserer Vereinszeitschrift benötigen wir Ihre Einwilligung.

Ich bin mit der Veröffentlichung einverstanden.

Ja Nein 

Über meine Widerrufsmöglichkeit wurde ich informiert.

Ort/ Datum

Unterschrift

**Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrages  
der Lebenshilfe Erlangen e.V.**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats Lebenshilfe Erlangen e. V., Goerdelerstrasse 21, 91058 Erlangen

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE50ZZZ00000021185**Mandatsreferenz  (Vergabe durch die Lebenshilfe)

1. Einzugsermächtigung  
Ich ermächtige die Lebenshilfe Erlangen e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
2. SEPA-Lastschriftmandat  
Ich ermächtige die Lebenshilfe Erlangen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Erlangen 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. Evtl. Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich der Lebenshilfe Erlangen e. V. mitzuteilen.

**Ich bin bereit, einen regulären Jahresbeitrag**

- Mindestbeitrag von **36,- €**
- einen verminderten Beitrag für Menschen mit Behinderung in der Lebenshilfe **18,- €**
- oder in der von mir gewünschten Höhe von **\_\_\_ €**

**steuerbegünstigt zu zahlen.\***

Zu- und Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber