

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu der Vereinigung "Lebenshilfe Soltau e.V."

als  Elternteil  
 Förderer

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ zu zahlen  
(Mindestjahresbeitrag z. Zt. € 25,00)

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

Unterschrift: \_\_\_\_\_

✂ -----

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift.

Anschrift: Lebenshilfe Soltau e.V.  
Celler Str. 167  
29614 Soltau

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

KontoinhaberIn \_\_\_\_\_  
(falls abweichend von AntragstellerIn)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

Unterschrift : \_\_\_\_\_