

Gablonzer Straße 6, 75181 Pforzheim, Tel. 0 72 31 / 60 95-0, Fax: 0 72 31 / 60 95-200

Aufnahmeantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur "Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen Pforzheim Enzkreis e. V." und bin bereit, den Jahresbeitrag von € 30,- (Menschen mit Behinderungen € 6) sowie eine Spende in Höhe von € _____ zu zahlen.

Für unsere Statistik sind nachfolgende Angaben wichtig:

- Ich bin Mitarbeiter mit Behinderung und/oder erhalte Eingliederungshilfe und zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von € 6,- sowie eine Spende in Höhe von ____€
- Ich habe eine Tochter/einen Sohn mit Behinderungen. Name des Angehörigen: _____
- Ich möchte den Verein Lebenshilfe als Förderer unterstützen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name/Vorname: _____ **Geb.-Datum:** _____

Telefon: _____ **e-Mail:** _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____ **Ortsteil:** _____

Ort _____ **Datum** _____ **Unterschrift** _____

Zu unserer Entlastung bitten wir um Zahlung per Einzugsermächtigung.
Bankverbindung der Lebenshilfe: Sparkasse Pforzheim Calw
•DE14666500850008946159
Eine Zuwendungsbestätigung wird ohne Aufforderung zugesandt.

✂-----✂-----✂-----✂-----✂

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Ich ermächtige Sie widerruflich, den Jahresbeitrag sowie den oben genannten Spendenbetrag bei dem unten genannten Geldinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Mitglieds: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Ort _____ **Datum** _____ **Unterschrift** _____