



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein
Lebenshilfe für Behinderte der Region 10 e.V.

Lebenshilfe für Behinderte der Region 10 e.V.

Am Franziskanerwasser 22, 85053 Ingolstadt, ☎ 0841 - 62320

Name / Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Freiwillige Angaben zur Optimierung der Verwaltung _____

Tel _____ Fax _____

e-mail _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Freiwillige Angaben zur Meldung an Landes/Bundesverband Lebenshilfe _____

- Mitarbeiter der Lebenshilfe Werkstätten Familienangehörige / r
 Förderer / in Juristische Person /Firma

Der Jahresbeitrag in Höhe von € _____ (Mindesbeitrag €20.-/Familienbeitrag €30.-)
soll im Lastschriftverfahren von meinem Konto bei

Bank _____

Konto _____ Bankleitzahl _____
eingezogen werden.

Ich wünsche den bis auf weiteres kostenlosen Bezug der Zeitschrift "Lebenshilfe":

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet werden.

Ort / Datum

Unterschrift