

# Antrag auf Mitgliedschaft



Mitgliedsnummer (wird bei Neuaufnahme vergeben) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Anrede

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Straße/ Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort

## Beitrittserklärung

*Ich erkläre meine Verbundenheit mit den Aufgaben und Zielen des Vereins und möchte Mitglied der LEBENSHILFE Torgau e.V. werden. Ich bin bereit, als Freund/ Elternteil/ Betroffener/ juristische Person\* den satzungsgemäßen Jahresmitgliedsbeitrag zu zahlen.*

\*Nichtzutreffendes bitte streichen

Höhe des zu zahlenden Jahresmitgliedsbeitrages laut Beitragsordnung \_\_\_\_\_ €

## Einzugsermächtigung – SEPA Lastschrift

Hiermit ermächtige ich widerruflich die LEBENSHILFE Torgau e.V., den jeweils gültigen Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

Wird keine Lastschrift erteilt, ist der jeweils gültige Jahresmitgliedsbeitrag bis zum 30.04. des laufenden Jahres unter Angabe des Verwendungszwecks an folgende Kontoverbindung zu zahlen:

Verwendungszweck : Mitgliedsbeitrag Jahr, »Vorname Name«  
IBAN DE35 8609 5604 0100 0245 00  
BIC GENODEF1LVB  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 80ZZZ00000978035

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller