

Lebenshilfe Celle e.V.
Alte Dorfstraße 4
29227 Celle

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre |n ich |wir meinen |unseren Beitritt zum Lebenshilfe Celle e.V. als

- als Elternteil/Eltern
- gesetzlicher Betreuer (nicht Angehöriger)
- Förderer
- Beschäftigte |r | Mieter |in der Lebenshilfe Celle gGmbH.

Ich |wir bin |sind bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von € steuerbegünstigt zu zahlen.
(Seit 01.01.2016 Mindestmitgliedsbeitrag 36,00 € p.a., Ehepaare 60,00 € p.a. Beschäftigte |r | Mieter |in 18,00 € p.a.)

Eine Spendenbescheinigung wird bei einer Spende ab 100,00 € grundsätzlich vom Lebenshilfe e.V. erstellt – Auf Wunsch bereits bei geringen Spendenbeiträgen

Der Beitrag wird jährlich zum 01.06. fällig und wird per SEPA-Lastschriftverfahren von dem genannten Konto eingezogen.

Name, Vorname: Geburtsdatum:

(Ehegatte:

Name, Vorname: Geburtsdatum:)

Anschrift:

Telefon: Email:

Celle,

Einzugsermächtigung (SEPA-Basislastschrift)

Ich bin widerruflich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag für den Lebenshilfe e.V.

von meinem Konto bei

IBAN: BIC:

Kontoinhaber:

jährlich zum 01.06. abgebucht wird.

Celle, Unterschrift:

*Lebenshilfe Celle e.V. | Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000143837
Die SEPA-Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.*