

# Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in die Lebenshilfe Düsseldorf e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EURO \_\_\_\_\_ (steuerlich begünstigt) zu zahlen. Der Mindestbeitrag pro Person beträgt EURO 50,00 jährlich.  
Der ermäßigte Beitrag für Menschen mit geistiger Behinderung beträgt EURO 10,00 jährlich.

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

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
des behinderten Angehörigen

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nichtzutreffendes bitte durchstreichen!



## Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Düsseldorf e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von EURO \_\_\_\_\_ bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Kto-Nr: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Swift-BIC: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Verwaltung

Heidelberger Straße 85 · 40229 Düsseldorf

Telefon (02 11) 22 94 10-0 · Fax (02 11) 22 94 10-30 · E-Mail [verwaltung@lebenshilfe-duesseldorf.de](mailto:verwaltung@lebenshilfe-duesseldorf.de)

Bankverbindung: Kreissparkasse Düsseldorf · IBAN: DE26 3015 0200 0002 0774 93 · Swift-BIC: WELADED1KSD

Steuernummer 133/5908/1219 · Amtsgericht Düsseldorf VR 4336