



Lebenshilfe

Lebenshilfe Kreisvereinigung Neunkirchen e. V.
Weierswies 11a, 66538 Neunkirchen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe Kreisvereinigung Neunkirchen e. V.

Ich bin bereit, einen steuerbegünstigten Jahresbeitrag von _____ Euro zu zahlen. (Mindestbeitrag 36 Euro jährlich ab 01.01.2021)

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort, Ortsteil:

*geboren am:

*Telefon:

*eMail:

SEPA-Lastschriftmandat überprüfen (Gläubiger ID: DE95LHV00000656695)

IBAN:

BIC:

Bank:

Ort, Datum, Unterschrift

* freiwillige Angabe