

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur
Lebenshilfe Neustadt an der Aisch – Bad Windsheim e. V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von Euro zu zahlen
(Mindestbeitrag jährlich: 30 Euro)

Name:

Vorname:

geboren am (freiwillige Angabe):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Ich bin (freiwillige Angabe):

Angehörige/r Name des/der Betreuten:

Förderer

Meinen Mitgliedsbeitrag bitte ich von meinem Girokonto einzuziehen

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Datum, Unterschrift:

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!