

## 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:** .....

**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!**