

Ich interessiere mich für folgende Themen:

.....

.....

.....

.....

.....



Lebenshilfe

für Menschen mit geistiger Behinderung
Borken und Umgebung e.V.

Mozartstr. 21 a
46325 Borken

Tel.: 02861 924510
Fax.: 02861 9245120

Beitrittserklärung

Ja, ich mache mit, als

Elternteil Förderer Mensch mit Behinderung

meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung
Borken und Umgebung e.V., Mozartstr. 21 a, 46325 Borken.

Anrede: Frau Herr Divers

Name/ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

• Ich wünsche Benachrichtigungen, Informationen und Einladungen:
 per E-Mail (bitte E-Mail-Adresse angeben) per Post

• Ich bin damit einverstanden, dass ich bei meinem Mitgliedsjubiläum (z. B.
10-jähriges) namentlich in der Zeitschrift „Sonnenklar“ erwähnt werde:

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Borken und Umgebung
e.V., Mozartstr. 21 a,
46325 Borken

widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem
unten genannten Kreditinstitut/Postscheckamt mittels Lastschrift
einzuziehen.

Bank/Sparkasse:

IBAN-Nr.:

BIC: _____

Kontoinhaber:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ (Mindestbeitrag 36,- €,
für Menschen mit Behinderungen ab 18 Jahre 6,- €) steuerbegünstigt zu
zahlen.

(Eine Spendenquittung wird jedem Mitglied ab 300,- € zugesandt. Für
Beträge unter 300,- € reicht der Kontoauszug.)

Ort, Datum

Unterschrift