



Jetzt Mitglied werden bei der



Lebenshilfe

Freising e.V.

damit Teilhabe gelingt

Warum soll ich Mitglied beim Verein Lebenshilfe Freising werden?

- 1. Starke Lebenshilfe – starke Menschen mit Behinderung
- 2. Viele in der Lebenshilfe – Viele für Menschen mit Behinderung
- 3. Ich in der Lebenshilfe – jetzt kann ich mit-reden
- 4. Ich in der Lebenshilfe – ich kriege mehr



ICH WERDE MITGLIED (IN LEICHTER SPRACHE)

Ja, ich will Mitglied der Lebenshilfe Freising e.V. werden.

Mein Familien-Name ist _____

Mein Vor-Name ist _____

Ich bin geboren am _____

Meine Straße heißt: _____

Haus-Nummer: _____

Ich wohne in diesem Ort (mit Post-Leit-Zahl): _____

Meine Telefon-Nummer: _____ Meine E-Mail-Adresse: _____

- Ich habe eine Behinderung. Ich zahle den Mitglieds-Beitrag von 12 Euro im Jahr.
- Ich habe keine Behinderung. Ich zahle den Mitglieds-Beitrag von 31 Euro im Jahr.
 - als Förderer
 - als Angehöriger der/des Betreuten _____ Einrichtung _____
- Ich bin Angehöriger von einem Mitglied des Vereins Lebenshilfe.
Das Mitglied heißt: _____
Deshalb zahle ich den Familien-Beitrag von 19 Euro im Jahr.
- Ich will die Lebenshilfe noch mehr unterstützen. Ich zahle _____ Euro im Jahr.
- Ich bin MitarbeiterIn der Lebenshilfe in der Einrichtung _____

Ich schreibe einen Brief, wenn ich nicht mehr Mitglied sein will.

Ich will Mitglied werden. Deshalb unterschreibe ich hier:

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Wenn ich einen gesetzlichen Vertreter habe, muss der hier unterschreiben:

Ort und Datum _____

Unterschrift _____



ICH ZAHLE MEINEN MITGLIEDS-BEITRAG

Hinweis: Diese Seite ist nicht leicht zu verstehen. Leider dürfen wir den Text nicht verändern. Deshalb bitten wir Sie: Lassen Sie sich helfen, wenn Sie diese Seite ausfüllen und unterschreiben.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Lebenshilfe Freising e.V., Gartenstr. 57, 85354 Freising
Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000321511

Die Lebenshilfe Freising e.V. darf einen Mitglieds-Beitrag von _____ Euro von meinem Konto abbuchen.

Nachname und Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Lebenshilfe Freising e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Nach schriftlicher Benachrichtigung durch die Lebenshilfe Freising e.V. über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das folgende SEPA-Lastschriftmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Lebenshilfe Freising e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Freising e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

Ort und Datum

Unterschrift

Wenn ich alles ausgefüllt und unterschrieben habe, schicke ich das Blatt an:
Lebenshilfe Freising e.V., Gartenstraße 57, 85354 Freising