



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung.  
Ich bin bereit, steuerbegünstigt zu zahlen:

- den satzungsgemäß von der Mitgliederversammlung beschlossenen Jahresbeitrag
- zum Jahresbeitrag eine jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €.\*)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Ich trete bei als:

- Elternteil                       Angehöriger                       Förderer
- Behinderter                       Fachkraft / Mitarbeiter

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit erkläre ich, (Name, Vorname, Anschrift wie oben) den Vorstand der Lebenshilfe KV Zittau e.V. befugt, widerruflich den oben genannten Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Nr. \_\_\_\_\_ BLZ : \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

Bezeichnung des kontoführenden Institutes

mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) Zutreffendes bitte ankreuzen