

Lebenshilfe Trier e. V.
Geschäftsstelle
Schönbornstraße 1a
54295 Trier

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte bei dem Lebenshilfe Trier e. V. Mitglied werden. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

- Für Privatpersonen jährlicher Mindestbeitrag 26,00 €
- Für Menschen mit Behinderung ermäßigter jährlicher Mindestbeitrag 6,00 €
- Für juristische Personen jährlicher Mindestbeitrag 100,00 €

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von € steuerbegünstigt zu zahlen.

Name: Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ: Wohnort:

Geburtstag: Telefon:
 (freiwillige Angabe)

Email:
 (freiwillige Angabe)

Ich möchte per Newsletter (Email) über Neuigkeiten bei dem Lebenshilfe Trier e. V. informiert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten über EDV gespeichert werden. Dies erfolgt ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung im Rahmen der satzungsgemäßen Arbeit innerhalb des Vereins.

Datum: Unterschrift:

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Lebenshilfe Trier, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: BIC:

Konto-Inhaber:
 (falls abweichend)

Anschrift:
 (falls abweichend)

Datum: Unterschrift:
 (Unterschrift Konto-Inhaber)

Bis 200 € gilt der Kontoauszug/ Einzahlungsbeleg als Spendenquittung für das Finanzamt. Für höhere Beträge erhalten Sie vom Verein eine Spendenbescheinigung.

Ergänzende, freiwillige Angaben:

Ich besuche/ Mein/e Angehörige/r besucht folgende Einrichtung: