Lebenshilfe
Wolfsburg e. V.

Lebenshilfe Wolfsburg e. V., Suhler Straße 10, 38444 Wolfsburg

Suhler Straße 10
38444 Wolfsburg
Telefon: 05361 870-0
Telefax: 05361 75033
Internet: lebenshilfe@lhwob.de
E-Mail: www.lhwob.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE42ZZZ00000165083

Mandatsreferenz: **Dies ist die noch zu vergebende Mitgliedsnummer.**

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

BEITRITTSERKLÄRUNG

Mit diesem Dokument erkläre ich _____
Name | Vorname

_____ _____
E-Mail-Adresse **Geburtsdatum**

_____ _____
Straße | Hausnummer **PLZ | Wohnort**

meine Aufnahme **in die Lebenshilfe Wolfsburg e. V.** Ich trete in den Verein als

☐ **Eltern** ☐ **Förderer** ☐ **Betreute/r**

ein. Ich ermächtige die Lebenshilfe Wolfsburg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Wolfsburg 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.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von EUR _____ (Mindestbeitrag EUR 25,00 für Eltern und Förderer | EUR 5,00 für Betreute) wird per SEPA-Lastschriftverfahren von dem genannten Girokonto einmal jährlich eingezogen. Eine Spendenbescheinigung wird ab einem Betrag von EUR 300,00 ausgestellt. Bei Beträgen unter dieser Grenze gilt der Bankauszug des Kreditinstituts als Beleg für Ihre jährliche Steuererklärung.

_____ _____
Name | Vorname (Kontoinhaber) **Kreditinstitut**

_____ _____ _____
Kreditinstitut (Name und BIC) **Bankleitzahl** **Kontonummer**

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____ _____
Ort | Datum **Unterschrift**