

<b>Lebenshilfe Bad Hersfeld e.V.</b> <b>Verein für Menschen mit Behinderung</b> <b>Kleine Industriestraße 2a, 36251 Bad Hersfeld</b>	<b>1. Vorsitzender: Friedhelm Weitzel</b> <b>2. Vorsitzende: Sonja Ley</b>
<b>Beitrittserklärung</b>	
<b>Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Lebenshilfe Bad Hersfeld e.V.</b> <b>Verein für Menschen mit Behinderung</b>	
Ich zahle einen Jahresbeitrag von 40,00 €/20,00 € (unzutreffendes streichen) Mindestbeitrag 40,00 € pro Jahr für eine Mitgliedschaft/Beitrag für Mitglieder mit einer Behinderung 20,00 €	
Name:	Vorname:
Beruf:	Geb.Datum:
Wohnort:	
Telefon:	Datum/Unterschrift:

Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch ausgestellt.

### **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum jährlichen Einzug des Mitgliedsbeitrages**

Zahlungsempfänger: Lebenshilfe Bad Hersfeld e.V., Kleine Industriestraße 2a, 36251 Bad Hersfeld

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Bad Hersfeld e.V. wiederkehrend und widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC:
Name, Vorname:	
Anschrift:	
Ort/Datum/Unterschrift:	

**Datenschutzhinweis:**

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten unserer Mitglieder und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung entnehmen Sie bitte dem anhängenden Informationsblatt!