



Leben inklusiv e.V.

Stattmannstr. 31
72644 Oberboihingen

Hiermit erkläre ich den Beitritt zu Leben inklusiv e.V., Oberboihingen

Mindestbeitrag: EUR 20,00 / Jahr pro Person.

Mein Beitrag: EUR pro Jahr.

Name:

Vorname:

geboren am:

Straße:

PLZ:

Ort:

E-Mail-Adresse:

Ort und Datum

Unterschrift

Hinweis: Bis EUR 200,-- gilt für Mitgliedsbeiträge und Spenden der Bankbeleg beim Finanzamt. Bei Spenden darüber hinaus erhalten Sie eine Spendenbescheinigung vom Verein für Ihre steuerbegünstigte Spende.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00000626589

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige Leben inklusiv e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Leben inklusiv 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Erstellt am: 13.03.2014	Geprüft am: 24.08.2022	Änderungsstand: Auswahl am:	Freigegeben am: 24.08.2022
Name/Unterschrift: Fr. Dr. Liermann	von QMB: Becker	Name/Unterschrift:	Von GF/BL: Fick

