



Lebenshilfe KV Dingolfing-Landau e.V.

Siegfried-Kroiß-Weg 2 - 94405 Landau a. d. Isar
Tel.: 09951/98350, Fax: 09951/9835-50

Antrag zur Mitgliedschaft

Um den Verein der Lebenshilfe Kreisvereinigung Dingolfing-Landau e.V. satzungsgemäß zu unterstützen, beantrage ich meine Mitgliedschaft.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ € (Mindestbeitrag 30 €) steuerbegünstigt zu zahlen.

(Mitgliedsbeiträge für die Lebenshilfe sind als Spende in der Einkommensteuererklärung unter Sonderausgaben absetzbar und wirken sich aus soweit sie über den Sonderausgabenpauschbetrag von 36 € liegen.)

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen per SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Lebenshilfe KV Dingolfing-Landau e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe KV Dingolfing-Landau 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.

Gläubiger-ID: DE45ZZZ00000332742

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Einwilligung zur Datenverarbeitung (Art. 7 EU-DSGVO):

Der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und Übermittlung meiner/unserer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins stimme/n ich/wir zu. Die Daten werden an die Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V. für den Bezug der Lebenshilfe Zeitung übermittelt. Eine Übermittlung an andere Dritte erfolgt nicht. Ein Widerruf der Beitrittserklärung erfolgt durch satzungsgemäße Beendigung der Mitgliedschaft.

Datum: _____ Unterschrift: _____