



Lebenshilfe
Emden

wir sind dabei

Lebenshilfe für
Menschen mit
geistiger Behinderung
Ortsverein Emden e.V.

Saarke-Moyarts-Straße 44
26725 Emden
Telefon (0 49 21) 3 54 41
Telefax (0 49 21) 95 48 25

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung“ als

Nichtbehinderte(r)/Behinderte(r) (Nichtzutreffendes bitte streichen)

und bitte Sie, mich als Mitglied in den Ortsverein Emden e.V. aufzunehmen. Da nach der Vereinsatzung der Aufnahmeantrag wirksam wird, wenn der Vorstand nicht innerhalb von drei Wochen widerspricht, gehe ich von Ihrer Zustimmung aus, falls ich in der genannten Frist nichts Gegenteiliges erfahre. Ich bin bereit, den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mindestbetrag jährlich zu zahlen. Er beträgt monatlich für Nichtbehinderte 3,- Euro und für Behinderte 1,- Euro

Vor- und Familienname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

Ort und Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe für geistig Behinderte – Ortsverein Emden e.V. – bis auf jederzeit möglichen Widerruf den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Beginn des Jahres bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Name: _____

Anschrift: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Bank/Sparkasse/Postbank: _____

Ort und Datum _____ Unterschrift: _____

Vorsitzende:
Brigitte Milferstedt

Bankkonto:
Sparkasse Emden (BLZ 284 500 00) Kto.-Nr.: 1719