

Aufnahmeantrag

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Magdeburg e.V., Sülzeanger 1, 39128 Magdeburg, Telefon 0391-255310

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:	
Telefon:	Jahresbeitrag: €

Gleichzeitig beantrage ich die Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder:

Ehegatte Name, Vorname, Geb.-datum:	Jahresbeitrag: €
Kind Name, Vorname, Geb.-datum:	Jahresbeitrag: €
ggf. weitere Kinder	Jahresbeitrag: €

1. Ich selbst werde bzw. folgender Angehörige / Betreute wird von einer der nachfolgend genannten Dienste / Einrichtungen der Lebenshilfe betreut:

Name, Vorname: _____

Familientlastender Dienst*)

Werkstatt*)

Wohnstätte*)

Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters des Betreuten (wenn vorhanden):

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

2. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift an den Landesverband und die Bundesvereinigung und den Landesverband der Lebenshilfe, der auch mehrmals jährlich die Lebenshilfe-Zeitung an alle Mitglieder versendet, weitergegeben wird

Ja Nein *)

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

3. Entsprechend der umseitig abgedruckten Beitragstabelle zahle ich folgenden steuerbegünstigten **Gesamtbeitrag**:

Euro _____

Ort, Datum

Unterschrift

bitte wenden...

Jahresmitgliedsbeitrag

1. Regelbeitrag	36 Euro
2. Zusatzbeitrag für Ehegatte	10 Euro
3. Beiträge für nicht stimmberechtigte minderjährige Mitglieder:	
1. Kind minderjährig	6 Euro
2. Kind minderjährig	6 Euro
3. und jedes weitere minderjährige Kind	frei
5. Menschen mit Behinderung, die von der Lebenshilfe Magdeburg betreut werden	6 Euro
6. Volljährige Schüler, Studenten, Auszubildende	10 Euro

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e.V., Magdeburg widerruflich den von mir / uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Geldinstitut einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt jährlich.

Bank/Postgiroamt _____

IBAN _____ BIC _____

Name des Kontoinhabers _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Änderungen hinsichtlich Ihrer Anschrift, Bankverbindung u. ä. bitten wir uns unbedingt mitzuteilen, um so unnötigen Verwaltungsaufwand vermeiden zu können.

Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Magdeburg e.V.
Sülzeanger 1
39128 Magdeburg
Telefon 0391-255310