

## Beitrittserklärung

Unter Anerkennung der gültigen Satzung erkläre ich hiermit meinen Beitritt zur Lebenshilfe Rhein-Wupper e.V.

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
eMail

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

- Ich bin bereit, **einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ EUR** steuerbegünstigt zu zahlen (mind. 50,- EUR p.a.)
- ermäßigter Beitrag für Menschen mit einer geistigen Behinderung: (12,- EUR im Jahr – sind 1,- EUR im Monat)

### Lebenshilfe Rhein-Wupper e.V.

Schillerstraße 53  
42929 Wermelskirchen  
Tel. / Fax: 0 21 96 / 8 35 00  
info@lebenshilfe-rhein-wupper.de  
www.lrw.eu

### Vorstand:

Kurt Hedtstück, Vorsitzender  
Brigitte Thiel, stellvertretende Vorsitzende  
Annette Kilp-Haag, Schatzmeisterin

### Vereinskonten:

Stadtsparkasse Wermelskirchen  
Konto-Nr. 128 629 - BLZ 340 515 70  
IBAN: DE 38 3405 1570 0000 1286 29  
BIC: WELADED1WMK

Commerzbank Wermelskirchen  
Konto-Nr. 155 760 2 - BLZ 340 400 49  
IBAN: DE 31 3404 0049 0155 7602 00  
BIC: COBADEFFXXX

## Sind Sie schon Mitglied?

Als Vereinigung von Eltern und Angehörigen der Menschen mit einer geistigen Behinderung, der Betroffenen selbst sowie deren Freunde und Förderer liegt die Stärke der Lebenshilfe in der Vielzahl ihrer Mitglieder.

Die aus dem Selbsthilfegedanken entstandene Lebenshilfe lebt von deren Engagement. Sie sind das tragende Element der Lebenshilfe! Ihre Betroffenheit und direkte Anteilnahme sind die Garantie dafür, dass die Lebenshilfe ihr Ziel nicht aus den Augen verliert.

Mehr Mitglieder können mehr erreichen. Gemeinsam erreicht man die Ziele leichter und man kann Ideen besser umsetzen.

Machen auch Sie mit und unterstützen Sie uns durch Ihre Mitgliedschaft!

## Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 75ZZZ00000481582

Mandatsreferenz (= Ihre Mitgliedsnummer): wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Lebenshilfe Rhein-Wupper e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Rhein-Wupper auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Ermächtigung zum Einzug von Mitgliederbeiträgen

#### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Straße / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BiC)

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift