

an

Lebenshilfe Betreuungsverein e.V.

Feilbergstr. 50

87439 Kempten

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Lebenshilfe Betreuungsverein Kempten e.V. und bin bereit, einen Jahresbeitrag von mind. 15,- € zu zahlen.

Mein persönlicher Jahresbeitrag soll betragen: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
Email (für Einladungen zur Mitgliederversammlung, Btv-Info, Schulungsangebote für ehrenamtl. BetreuerInnen)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den Lebenshilfe Betreuungsverein e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem unten genannten Kreditinstitut einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Bank

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift