

Beitrittserklärung

**SOZIALSPONSORING
RAVENSBURG E.V.**



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Vereinigung Lebenshilfe für Menschen mit einer geistigen Behinderung e. V., Ortsvereinigung Ravensburg

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von Euro (mind.42,-) _____ steuerbegünstigt zu zahlen.

Name, Vorname

Anschrift (Postleitzahl, Ort, Strasse, Hausnummer)

Ort, Datum

Unterschrift

*Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch zugesandt

Ermächtigung zum Einzug vom Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift

Anschrift der Vereinigung (Zahlungsempfänger)

**Lebenshilfe Ravensburg e.V.
Mühlbruckstrasse 22/1
88212 Ravensburg**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut/Postscheckamt mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank/Sparkasse/Postscheckamt

IBAN

Name

PLZ, Wohnort, Strasse, Hausnummer

Ort, Datum

Unterschrift