Lebenshilfe für geistig behinderte Menschen

im Rhein-Sieg-Kreis rrh. e.V.

Jüchstraße 3, 53757 Sankt Augustin
Tel.: 02241 / 20710 -- Fax 02241 / 207117

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit als Elternteil / Angehöriger eines Menschen mit Behinderung die Aufnahme in den Verein Lebenshilfe für geistig behinderte Menschen im Rhein-Sieg-Kreis rrh. e.V.
Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € 66,00 zu zahlen.

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Der Beitrag ist steuerlich wie eine Spende begünstigt.

Bankverbindung: Raiffeisenbank Sankt Augustin eG, Konto Nr. 100 1769 010, BLZ 370 697 07.

Ich habe einen behinderten Angehörigen? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn Ja:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Art der Behinderung: _____

Besucht derzeit folgende Einrichtung: _____

Gesetzlicher Betreuer: _____

_____ , den _____

(Unterschrift)

Sie helfen uns bei der Verwaltungsarbeit mit einer

<u>Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift</u>

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe für geistig behinderte Menschen im Rhein-Sieg-Kreis rrh. e.V., Jüchstraße 3, 53757 Sankt Augustin widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten angegebenen Kreditinstitut durch Lastschrift einzuziehen.

Bank / Sparkasse: _____ BLZ: _____

Konto Nr.: _____ Betrag €: _____

Die Abbuchung erfolgt jeweils im ersten Quartal eines Jahres.

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse: _____

_____ , den _____

(Unterschrift)