

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt

als förderndes Mitglied
 als Mitglied, weil ich einen behinderten Angehörigen habe

Name des Angehörigen: _____ Geburtsdatum: _____

Art der Behinderung: _____ Wohnort: _____

Ich bin bereit, jährlich einen Beitrag von € _____ zu leisten.
 (Der Mindestbeitrag beträgt jährlich € 60,00)

Überweisung bitte auf folgendes Konto :
 Kreissparkasse Köln BIC COKSDE33
 IBAN DE24370502990340000016

 Datum Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift

Hiermit ermächtigte(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer DE 18ZZZ000003331313
 Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag Lebenshilfe RBK

 Kreditinstitut (Name) BIC

 IBAN

 Kontoinhaber

 Wohnort Straße

 Datum Unterschrift