



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Ortsvereinigung *Lebenshilfe Sinsheim e.V.*,  
Adolf – Münzinger – Str. 8, 74889 Sinsheim

Bitte ankreuzen

<input type="radio"/>	<b>Ich bin bereit, den jährlichen Mindestbeitrag von €26,- steuerbegünstigt zu zahlen</b>
-----------------------	---

<input type="radio"/>	<b>Ich bin bereit, einen jährlichen freiwilligen Betrag von € _____ steuerbegünstigt zu zahlen</b>
-----------------------	--

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----  
**Einzugsermächtigung des Mitgliedsbeitrags durch Lastschrift**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei der unten genannten Bank, mittels Lastschrift, einzuziehen:

Bank: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber(in): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift