



# Lebenshilfe

Kreisvereinigung Prüm e.V.

**Kalvarienbergstraße 1, 54595 Prüm**  
**Tel.: 06551/148991 – Fax: 06551/148993**  
**E-mail: [lebenshilfe-pruem@t-online.de](mailto:lebenshilfe-pruem@t-online.de)**

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Förderer meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Kreisvereinigung Prüm e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von .....Euro steuerbegünstigt zu zahlen. (Mindestbeitrag 30,00 Euro pro Jahr – für Behinderte 15,00 Euro pro Jahr)

**Name/Vorname** .....

**Beruf.....E-Mail Adresse** .....

**Anschrift.....**

....., **den** .....

.....  
**Unterschrift**

**Eine Spendenquittung wird auf Wunsch umgehend zugesandt.**

---

### Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch SEPA-Lastschriftmandat

Künftige Lastschrifteinzüge nehmen wir am 15.04. des Jahres per SEPA-Basis-Lastschrift vor. Es sei denn, die Mitgliedschaft beginnt nach dem 15.04. eines Jahres, dann Einzug fünf Tage nach Erhalt der Beitrittserklärung.

Unsere Gläubiger ID lautet: DE07ZZZ00000784185. Als Mandatreferenz verwenden wir Ihren Namen.

Anschrift der Vereinigung (Zahlungsempfänger):

**Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Kreisvereinigung Prüm e.V.**  
**Kalvarienbergstraße 1 – Konvikt – 54595 Prüm**

Hiermit ermächtige ich Sie, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten Genannten Kreditinstitut mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen:

Bank:.....Konto-Nr.....BLZ.....

IBAN:.....BIC:.....

Name/Vorname.....

Straße.....PLZ.....Wohnort.....

....., **den** .....

.....  
**Unterschrift**