

Beitrittserklärung

Ich will Mitglied werden bei der Landesarbeitsgemeinschaft Bayern, Gemeinsam Leben - Gemeinsam Lernen e.V. gemeinnützig, anerkannter und eingetragener Verein.

- Ich bezahle einen Förderbeitrag von € pro Jahr (Beiträge und Spenden sind steuer abzugsfähig)
- Ich bezahle einen Mindestbeitrag von 25€ pro Jahr für Einzelpersonen
- Ich bezahle den Mindestbeitrag von 50€ pro Jahr für juristische Personen (zum Beispiel Vereine oder Firmen)
- Ja Nein Ich bitte um Zusendung der Satzung

Name, bzw. Institution

PLZ, Ort

Email

Straße

Telefon

Homepage

SEPA-Lastschriftmandat zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE47ZZZ00000748933

Persönliche Mandatsreferenz:

Wird seperat mitgeteilt

Ich ermächtige die Landesarbeitsgemeinschaft Bayern, Gemeinsam Leben - Gemeinsam Lernen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen . Zugleich weise ich meine Bank an, die von der Landesarbeitsgemeinschaft Bayern, Gemeinsam Leben - Gemeinsam Lernen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrittseinzug erfolgt jährlich im Monat Februar.

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Datum

Unterschrift

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an die folgende Adresse senden:

Landesarbeitsgemeinschaft Bayern, Gemeinsam Leben - Gemeinsam Lernen e.V.
Postfach 1133
86711 Nördlingen

Oder per E-Mail an info@inklusionleben.com