

Wir erklären hiermit unseren Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen e.V., Ortsvereinigung Böblingen.

Wir sind bereit, einen Jahresbeitrag von .....€ zu bezahlen.

Firma: .....

Name: .....

Vorname: .....

Straße: ..... Telefon: .....

PLZ, Ort: .....

E-Mail: .....

---

*Ort/Datum*

*Unterschrift*

Lebenshilfe Böblingen e.V., Schloßberg 3, 71032 Böblingen  
**Gläubiger Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000244599**  
**Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt**

**SEPA Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Lebenshilfe Böblingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC-Code: .....

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

---

*Ort/Datum*

*Unterschrift*