

Beitrittserklärung

Vorname Zuname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Geb. Datum Telefon

....., am Unterschrift

Mitgliedsbeitrag jährlich: Euro **30,00**

- Ich zahle mit Erlagschein
- Ich erteile einen Einziehungsauftrag:

Konto lautend auf:
IBAN:
BLZ:
Institut:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit u. Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

.....
Datum, Unterschrift KontoinhaberIn

Mit diesem Beitrag unterstützen Sie die Arbeit der Lebenshilfe Südoststeiermark. Danke!