



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Angehöriger / Förderer meinen Beitritt zur Lebenshilfe Herford e.V.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro steuerbegünstigt zu zahlen.
(Sie können Ihren Jahresbeitrag selbst bestimmen; er beträgt mindestens 40,00 Euro.)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Der Jahresbeitrag soll von meinem

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

bei der Bank _____

IBAN: _____

BIC: _____
abgebucht werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte leiten Sie das ausgefüllte Formular weiter an:

Lebenshilfe Herford e.V.
Ackerstraße 31
32051 Herford