



**Lebenshilfe Dieburg**  
**Verein für Menschen mit Behinderungen e.V.**  
**Aschaffener Straße 18,**  
**64807 Dieburg**  
06071-21919  
info@lebenshilfe-dieburg.de

---

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe Dieburg e.V.

**Der steuerbegünstigte Jahresbeitrag beträgt € 40,00**  
**Zahlungstermin: jährlich zum 1.06.**

Ich bin bereit, einen freiwilligen Zusatzbetrag von € ..... zu zahlen.

- Ich wünsche eine Spendenbescheinigung (Hinweis: Bis zum Betrag von € 200,00 genügt die Vorlage des Kontoauszuges).

Name: ..... Geb. Datum: .....

Telefon: ..... eMail: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungsempfänger: Lebenshilfe Dieburg  
Aschaffener Straße 18, 64807 Dieburg  
**Gläubiger ID: DE43ZZZ00000233450**

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie, den von mir (uns) o.g. Beitrag bei dem unten angegebenen Kreditinstitut per Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut: .....

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

Kontoinhaber:.....

PLZ, Ort: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Wir weisen darauf hin, dass innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Rückerstattung des Lastschriftbetrages verlangt werden kann. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.