

## Mitgliedsantrag

Lebenshilfe Göttingen e. V. - Jheringstr. 32 - 37081 Göttingen  
Tel.: 0551 / 6 32 871 - E-Mail: [lh.goettingen@gmail.com](mailto:lh.goettingen@gmail.com) - [www.lebenshilfe-goettingen.de](http://www.lebenshilfe-goettingen.de)

Ich möchte die Arbeit der Lebenshilfe Göttingen e.V. unterstützen und beantrage die Mitgliedschaft im Verein als:

Mensch mit Behinderung       Förderndes Mitglied       Elternteil eines beh. Kindes

Um unsere Arbeit zu unterstützen bitten wir um einen Mindestbeitrag von 30,-Euro. Menschen mit Behinderung oder Beschäftigte der Göttinger Werkstätten können auch schon ab einem Beitrag von 15,- € Mitglied werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

**Mein Jahresbeitrag:** \_\_\_\_\_ Euro

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### freiwillige Angaben:

geb. am: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag selbstständig auf das angegebene Konto der Lebenshilfe Göttingen e.V. Die Zahlung erfolgt im Januar des jeweiligen Jahres.

Lebenshilfe Göttingen  
Sparkasse Göttingen  
IBAN: DE29 2605 0001 0011 0602 74  
BIC: NOLADE21GOE

### **oder** (SEPA Lastschriftmandat)

Ich ermächtige die Lebenshilfe Göttingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe auf mein Konto gezogene Lastschrift einlösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Lebenshilfe Göttingen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00001106514

Mandatsreferenz (wird mit dem erstmaligen Einzug mitgeteilt)

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_ Zahlungsart  halbjährliche Zahlweise  
 jährliche Zahlweise

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_