

Ich werde Mitglied

Name*
Vorname*
Straße*
PLZ / Ort*
Geburtsdatum
e-mail

.....
Datum* Unterschrift*

* Pflichtfelder, bitte ausfüllen

Bitte senden an: Verein Lebenshilfe Salzburg
Nonntaler Hauptstraße 55
5020 Salzburg
verein@lebenshilfe-salzburg.at

Bitte ankreuzen:

- Vollmitgliedschaft € 36,00 /J.***
(Magazin „jeder.mensch“, stimmberechtigt bei
der Generalversammlung)
- Unterstützende Mitgliedschaft € 15,00 /J.***
Magazin „jeder.mensch“, ohne Stimmrecht bei
der Generalversammlung)

Ich stimme der Verarbeitung meiner personen-
bezogenen Daten gemäß der Datenschutz-
Grundverordnung (DSGVO) zu. Meine Daten
werden ausschließlich zum Zweck der Kontakt-
aufnahme verwendet und nicht an Dritte weiter
gegeben.

- Zahlungsweise:**
- mit Erlagschein
 - mit Sepa Lastschrift

SEPA LASTSCHRIFT MANDAT

Mandatsreferenz: 91045000591057000 **Creditor-ID:** AT79 ZZZ0 0000 017 041

Zahlungsempfänger: Lebenshilfe Salzburg, Verein für Menschen mit geistiger und mehrfacher Behinderung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein Lebenshilfe Salzburg, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Lebenshilfe Salzburg auf mein / unser Konto gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift

Zahlungspflichtiger

Name

IBAN BIC

.....

Unterschrift Kontoinhaber