

Ich möchte kein Mitglied werden, den Verein dennoch einmalig unterstützen. Bitte stellen Sie mir einen Spendenquittung aus.

Vorname, Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon / E-Mail

Ich ermächtige den Verein, den Betrag

von _____ EUR

**in Worten _____ EUR
einmalig von unten genanntem Konto einzuziehen**

Bank

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift

Unser Kontakt

Leben mit Handicap e.V.
Stauden 11 · 83209 Prien
Telefon 0 80 51-966 66-100
E-Mail info@handicap-rosenheim.de
www.handicap-rosenheim.de

Mitgliedsbeiträge
und Spenden sind
steuerbegünstigt!

Bitte den Antrag in einem Fensterkuvert an uns zurücksenden

Leben mit Handicap e.V.
Stauden 11
83209 Prien



mit Handicap e.V.

Mitgliedsantrag

**Ja, ich will / wir wollen Mitglieder werden
im Verein Leben mit Handicap e.V.**

Mitglied

Name, Vorname Geburtsdatum

Ehe-/Lebenspartner Geburtsdatum

Kind/Angehöriger mit Behinderung Geburtsdatum

Kind/Angehöriger mit Behinderung Geburtsdatum

Kind/Angehöriger Geburtsdatum

Kind/Angehöriger Geburtsdatum

Adresse

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Wir benötigen möglicherweise einen

Wohnplatz im Jahr 20__

Arbeitsplatz im Jahr 20__

Förderstättenplatz im Jahr 20__

Form der Mitgliedschaft

**Einzelmitgliedschaft
(Jahresbeitrag mind. 30,- EUR)**
Gilt für 1 Erwachsenen mit mindestens 1 behinderten Kind /
Angehörigen und ggf. weitere nicht behinderte Kinder

**Familienmitgliedschaft
(Jahresbeitrag mind. 50,- EUR)**
Gilt für Familien mit mindestens 1 behinderten Kind /
Angehörigen und ggf. weitere nicht behinderte Kinder

**Fördermitgliedschaft
(Jahresbeitrag frei wählbar) _____ EUR**
Gilt für alle, die den Verein unterstützen wollen,
obwohl sie keine behinderten Kinder/Angehörige haben.

Datum Unterschrift

Ermächtigung

**Ich ermächtige / wir ermächtigen den Verein, bis
auf Widerruf, die Beiträge von meinem / unserem
unten genannten Konto einzuziehen:**

Bank

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Datum Unterschrift

Unsere Bankverbindung

Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling
IBAN **DE32 711 500 000 500 779 103**
BIC **BYLADEM1ROS**

VR Bank Rosenheim-Chiemsee eG
IBAN **DE59 711 600 000 001 808 818**
BIC **GENODEF1VRR**

Sie wollen
kein Mitglied
werden, aber den
Verein einmalig
unterstützen?
Antrag siehe
Rückseite!