



# 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.

**Der steuerbegünstigte Jahresbeitrag beträgt € 40,00**

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

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung

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

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

Straße:.....

PLZ, Ort: .....

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

---

## Lastschrift-Ermächtigung

Zahlungsempfänger: Lebenshilfe Dieburg  
Aschaffener Straße 18, 64807 Dieburg

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

Kreditinstitut: .....

Konto-Nr. .... Bankleitzahl: .....

Name: .....

PLZ, Ort: .....

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