



Mitgliedschaft in der Lebenshilfe Köln e. V.

Ich beantrage meine Aufnahme als

- Elternteil, Angehörige/r, Sorgeberechtigte/r,
 förderndes Mitglied.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von Euro _____ zu zahlen (Mindestbeitrag 60,00 Euro).
Eine Zuwendungsbestätigung senden wir unaufgefordert zu.

Name, Vorname des Antragstellers

Geburtsdatum

Strasse, Postleitzahl, Wohnort

Telefon

Email

Name des Angehörigen mit Behinderung

Geburtsdatum

Datum und Unterschrift des Antragstellers

Beitragszahlung:

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 31. März.
 Der Mitgliedsbeitrag soll per Einzugsermächtigung vom folgenden Konto eingezogen werden:

Kontoinhaber

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN Nr.

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers