

Ich erkläre meinen Beitritt zur Lebenshilfe Augsburg e. V.,  
Elmer-Fryar-Ring 90, 86391 Stadtbergen ab .....

## Persönliche Daten:

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

e-Mail\*: ..... \* Angabe nur bei Interesse am Newsletter erforderlich

## Weitere Daten, bitte ankreuzen:

für den Versand von Informationen an unsere Mitglieder  
(Angaben freiwillig, keine Weitergabe an Dritte!)

	JA	NEIN
<b>Sind Sie Eltern/Sorgeberechtigter eines behinderten Kindes?</b>		
<b>Geburtsjahr des Kindes:</b>		
<b>Besucht Ihr Kind eine unserer Einrichtungen?</b>		
- Förderzentrum Brunnenschule / Schulvorbereitende Einrichtung		
- Heilpädagogische Tagesstätte		
- Fördergruppe		
- Wohnheim		
<b>Und/oder nimmt Ihr Kind an sonstigen Aktivitäten teil?</b>		
- Offene Behindertenarbeit		
- Familientlastender Dienst		
<b>Arbeitet Ihr Kind in einer Werkstatt für Behinderte?</b>		
<b>Arbeiten Sie selbst in einer Werkstatt für Behinderte?</b>		
<b>Wünschen Sie die kostenlose Lebenshilfe-Zeitung?</b> (erscheint dzt. einmal jährlich)		
<b>Wünschen Sie unseren Newsletter?</b> (etwa viermal jährlich)		

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16LHA00000374489 (Lebenshilfe e. V.)

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Lebenshilfe Augsburg e. V., Elmer-Fryar-Ring 90, 86391 Stadtbergen, den Jahresbeitrag **wiederkehrend** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Augsburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut (Name und BIC): .....

IBAN: .....

Kontoinhaber: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

.....

(Datum, Ort)

.....

(Unterschrift)