

**Bankverbindung:**

Lebenshilfe  
Landesverband Hamburg e.V.  
Stresemannstraße 163  
22769 Hamburg

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur **Lebenshilfe Landesverband Hamburg e.V.**

**Bitte zutreffende Mitgliedschaft ankreuzen:**

- Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 72,00 €)
- Doppelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 72,00 € inklusive Zweitmitglied, nur ein Stimmrecht)
- Ich habe eine Behinderung (**beitragsfreie Mitgliedschaft**)

**Ich verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages von zurzeit 72,00 €.**

**Darüber hinaus erkläre ich mich zu einer jährlichen Spende von \_\_\_\_\_,00 € bereit.**

(Diese Spendenzusage ist selbstverständlich jederzeit widerrufbar.)

**Antragsteller/in (Erstmitglied)**

**Partner/in (Zweitmitglied)**

Nachname:

Nachname:

Vorname:

Vorname:

Geb.-Datum:

Geb.-Datum:

Straße, Hausnummer.:

Straße, Hausnummer.:

Postleitzahl, Ort:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Telefon:

E-Mail:

E-Mail:

Ja, ich bitte um Zusendung des E-Mail Newsletters

Ja, ich bitte um Zusendung des E-Mail Newsletters

**Datum, Unterschrift**

**Datum, Unterschrift**

**Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)**

**Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)**

Gemäß § 8 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) weisen wir darauf hin, dass die im Rahmen der Geschäftsabwicklung notwendigen Daten mittels einer EDV-Anlage gemäß § 33 BDSG verarbeitet und gespeichert werden.

## Zahlungsmöglichkeiten:

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum Jahresbeginn fällig.

Sie können sich für eine von drei Zahlungsmöglichkeiten entscheiden, bitte kreuzen Sie die gewünschte Zahlungsweise an:

- SEPA-Lastschrift:** Wir buchen Ihren Beitrag und den ggf. angegebenen zusätzlichen Spendenbetrag von Ihrem Konto ab, wenn Sie das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt an uns zurücksenden.
  
- Überweisung:** Sie überweisen den Beitrag selbstständig auf unser Konto:  

Lebenshilfe Landesverband Hamburg e.V.  
**Bank:** Hamburger Sparkasse  
**BLZ:** 200 505 50  
**Konto:** 1072 242 942  
**IBAN:** DE29 2005 0550 1072 2429 42
  
- Rechnung:** Sie überweisen den Beitrag auf unser Konto, nachdem Sie eine Rechnung von uns erhalten haben.

-----  
Lebenshilfe Landesverband Hamburg e.V., Stresemannstraße 163, 22769 Hamburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE7 5ZZZ0 0000262944

## SEPA-Lastschriftmandat

**Mandatsreferenz:** WIRD SEPARAT MITGETEILT

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Landesverband Hamburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Landesverband Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber/in

Vorname:	Nachname:
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl, Ort:
Kreditinstitut Name:	BIC (8- bzw.11-stellig): _____   _____
IBAN: DE __   ____   ____   ____   ____   ____	

Ort, Datum, Unterschrift

-----  
**Tipp:** Die Lebenshilfe Hamburg wurde vom Finanzamt als mildtätig anerkannt. Ihren Mitgliedsbeitrag können Sie in Ihrer Steuererklärung mit der Kopie Ihres Kontoauszuges abzugsfähig geltend machen. Hierzu muss der Betrag im Verwendungszweck als „Mitgliedsbeitrag Lebenshilfe“ ausgewiesen werden. Im Lastschriftverfahren geschieht dies automatisch durch die Lebenshilfe.