



Lebenshilfe Betreuungsverein Kempten e.V.
Feilbergstraße 50 · 87439 Kempten (Allgäu)
Telefon 0831 52326-0 · E-Mail info@btv-ke.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Lebenshilfe Betreuungsverein Kempten e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von
mindestens 15,- Euro zu zahlen.

Mein persönlicher Jahresbeitrag soll
betragen:

EUR

Name

Straße

PLZ, Ort

Datum, Unterschrift



Lebenshilfe Betreuungsverein Kempten e.V.
Feilbergstraße 50 · 87439 Kempten (Allgäu)
Telefon 0831 52326-0 · E-Mail info@btv-ke.de

Einzug des Mitgliedsbeitrages

Ich ermächtige hiermit den Lebenshilfe
Betreuungsverein Kempten e.V.
widerruflich, den meinen Mitgliedsbeitrag
mittels SEPA-Lastschrift vom unten
genannten Kreditinstitut einzuziehen.

IBAN

Bank

Mein Name

Straße

PLZ, Ort

Datum, Unterschrift