



## Beitrittserklärung LiA

Hiermit erkläre ich den Beitritt als förderndes Mitglied zum Verein „LiA - Leben im Alter e.V.“

Name, Vorname .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Tel. Nr. ....

E-mail-Adresse .....

Geburtsdatum .....

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 25,00 €

Datum.....Unterschrift.....

---

### **SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Ich ermächtige hiermit den Verein „LiA – Leben im Alter e.V.“ für die Dauer der Mitgliedschaft den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Name des Kontoinhabers .....

Bankname .....

IBAN .....

BIC (oder BLZ) .....

Datum.....Unterschrift.....

Formular bitte zurück an:

LiA Leben im Alter e.V.

c/o Gemeinde Ebringen / Schloßplatz 1, 79285 Ebringen