

# Sozialer Hilfsdienst Lamprechtshausen

Geschäftsstelle:  
Hauptstr. 4 (im Gemeindeamt)  
5112 Lamprechtshausen  
Tel. 06274 6202, DW 20 Fax DW 22

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Eintritt in den „Sozialen Hilfsdienst Lamprechtshausen“.  
Die Satzung und die darin formulierten Ziele erkenne ich an und unterstütze diese.  
Eine Beitrittsgebühr und ein Mitgliedsbeitrag werden erhoben. Der Verein strebt eine  
Gemeinnützigkeit an. Mir ist bekannt, dass bis zur Anerkennung dieser Gemeinnützigkeit keine  
Möglichkeit der Absetzung bei der Steuer besteht.

Name, Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von zur Zeit 10,00 Euro im Jahr. Höhere Beträge werden als  
Spende gerne entgegengenommen.

Ich zahle  
per Banküberweisung   
Einzugsermächtigung, die ich dem Verein erteile

Ich möchte nur förderndes Mitglied werden.  Ich könnte mir eine aktive Mitarbeit vorstellen.

Datum, Unterschrift für den Beitritt: \_\_\_\_\_

Bei Einzugsermächtigung bitte noch ausfüllen

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Unterschrift für die Einzugsermächtigung : \_\_\_\_\_

Bankverbindungen des Sozialen Hilfsdienstes Lamprechtshausen:

Raiffeisenbank Lamprechtshausen-Bürmoos BIC: RVSAAT2S030 (Swift)  
IBAN: AT96 3503 0000 0006 8080

Volksbank Oberndorf, Filiale Lamprechtshausen BIC: VOBOAT21XXX  
IBAN: AT90 4448 0000 2002 3308

### Datenschutzhinweis:

Die erhobenen Daten dienen ausschließlich der Mitgliederbetreuung und des Beitragswesens,  
werden aber nicht an Dritte weitergegeben.