

## Beitrittsantrag

### Jahresbeiträge aktuell:

- Familienmitgliedschaft EUR 45,00  
 Einzelmitgliedschaft EUR 30,00  
 Menschen mit Behinderung EUR 6,00

im Betreuungsverhältnis durch die Lebenshilfe Nürnberger Land e. V.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Nummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit beantrage/n ich/wir unseren Beitritt zur Lebenshilfe Nürnberger Land e. V., Nessenmühlstraße 35, 91207 Lauf a. d. Pegnitz. Einwilligung zur Datenerhebung, Datenverarbeitung und Datennutzung: Hiermit erkläre ich mich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten durch die Lebenshilfe Nürnberger Land e. V. sowie der Weiterreichung an den Landesverband der Lebenshilfe Bayern und die Bundesvereinigung Lebenshilfe e. V. einverstanden. Diese Einwilligung in die Datenverwendung kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers:  
Lebenshilfe Nürnberger Land e. V.  
Nessenmühlstraße 35  
91207 Lauf a. d. Pegnitz

### Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE21ZZZ00000114536

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT  
(interne Mitgliedsnummer - bitte nicht ausfüllen)

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Lebenshilfe Nürnberger Land e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Nürnberger Land e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
(Name des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Internationale Bankleitzahl BIC)

DE \_\_\_\_\_  
(Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen)

Da die Lebenshilfe Nürnberger Land e. V. beim Finanzamt Nürnberg-Zentral als gemeinnützig anerkannt ist, sind Mitgliedsbeiträge steuerabzugsfähig. Auf Wunsch stellen wir eine Zuwendungsbescheinigung aus.

Stand: 24.10.2025