

... die Stiftung Leben pur
aktiv unterstützen!

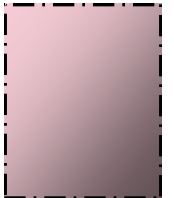
Bankverbindung: Förderverein Leben pur e.V., Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE74 7002 0500 0009 8052 00 | BIC: BFSWDE33MUE | Gläubiger-ID: DE06ZZZ00000016060

Absender (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname, Name / Organisation

Straße

PLZ, Ort



Förderverein
Leben pur e.V.

Förderverein Leben pur e.V.
Garmischer Str. 35
81373 München

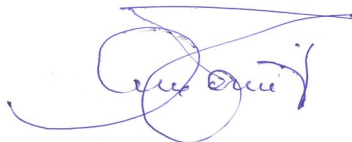
Förderverein
Leben pur e.V.

Am 1. Juli 2010 wurde der **Förderverein Leben pur e.V.** gegründet. Langfristiges Ziel des Vereins ist die nachhaltige finanzielle Unterstützung der Arbeit der Stiftung Leben pur mit seinem Wissenschafts- und Kompetenzzentrum.

Durch eine Mitgliedschaft können Sie aktiv mit einem Mitgliedsbeitrag von mindestens jährlich EUR 48,00 als Privatperson, EUR 180,00 als Organisation – oder gerne auch einem höheren Betrag – dazu beitragen, dass sich die Stiftung Leben pur weiterhin unabhängig und mit aller Kraft für die Belange von Menschen mit schweren und mehrfachen Behinderungen einsetzen kann.

Wir freuen uns sehr über Ihr Engagement und Ihre Unterstützung!

Ihr Förderverein Leben pur



Mario Juers
Vorsitzender



Heinrich Fehling
stellv. Vorsitzender

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Leben pur e.V.

Name, Vorname / Organisation, Ansprechpartner

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von

- natürliche Person (Privatperson): Euro (Mindestbeitrag: EUR 48,00)

- juristische Person (Organisation): Euro (Mindestbeitrag: EUR 180,00)

steuerlich begünstigt zu zahlen.

Ich zahle meinen Beitrag per / bitte ankreuzen:

Überweisung

Dauerauftrag

Einzugsermächtigung (siehe unten)

Ort, Datum

Unterschrift



Einzugsermächtigung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein Leben pur e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Leben pur e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenznummer wird mir rechtzeitig vor dem ersten Einzug mitgeteilt. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers / Organisation

Geldinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift