

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung e.V.  
Ortsvereinigung Böblingen  
**Geschäftsstelle**  
Schloßberg 3  
71032 Böblingen

## Bitte zutreffendes ausfüllen, unterschreiben und das Formular zurücksenden.

Ich, Name: ..... Vorname: .....

Mitgliedsnummer: .....  
gebe folgende Änderung bekannt (bitte zutreffendes ankreuzen)

**Neue Anschrift:** Straße/Hausnummer .....  
PLZ/Ort .....

**Neuer Name:** .....

**Beitragsänderung:** Ich ändere ab ..... meinen Beitrag von ..... € auf ..... €  
(Jahresmindestbeitrag 45,- €, Menschen mit Behinderung 25,- €)

**Neue Bankverb.:** Bankinstitut .....  
IBAN .....  
BIC .....

### Für die Teilnahme am Lastschriftinzugsverfahren, wird für die neue Bankverbindung ein neues SEPA-Lastschriftmandat benötigt.

Lebenshilfe Böblingen e.V., Schloßberg 3, 71032 Böblingen  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000244599, Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

#### **SEPA Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Lebenshilfe Böblingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum

Unterschrift.....