



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Selbstbestimmt Leben im Landkreis Ludwigsburg e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (privat)

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
E-mail

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

## Einzugsermächtigung

**Die Mitgliedschaft gilt für ein Jahr und verlängert sich automatisch, wenn sie nicht gekündigt wird.  
Der Mitgliedsbeitrag von 10.- Euro gilt kalenderjährlich – ungeachtet des Bei- oder Austrittstermins.**

Hiermit ermächtige ich Selbstbestimmt Leben im Landkreis Ludwigsburg e.V. den Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €  
(mind. 10.- €) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber/in)

**Bitte per Post, Fax oder E-mail an uns senden!**

Wir danken recht herzlich für Ihre Unterstützung!

Selbstbestimmt Leben im Landkreis  
Ludwigsburg e.V.  
Schillerstr. 32  
71732 Tamm  
Tel.: 07141 / 29 97 333  
www.selbstbestimmtleben.org

Volksbank Ludwigsburg  
BLZ: 604 901 50  
Konto-Nr: 319 388 000  
IBAN: DE 70 6049 0150 0319 3880 00  
BIC: GENODES1LBG