



An den
Lebenshilfe Lübbecke e.V.
Mitgliederverwaltung
Andreasstraße 7
32312 Lübbecke

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/ wir die Aufnahme in den Lebenshilfe Lübbecke e.V. als:

- Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft juristische Person
 ehrenamtlich engagierte Person

Mein Bezug zur Lebenshilfe Lübbecke (Angabe ist freiwillig):

- Mensch mit Behinderung Angehöriger Förderer _____

Kontaktadresse Mitglied:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Bei **Familienmitgliedschaft** bitte hier die Namen der im Haushalt lebenden Personen eintragen:

1)
Vorname, Name: _____
Geburtsdatum: _____
Unterschrift: _____

2)
Vorname, Name: _____
Geburtsdatum: _____
Unterschrift: _____

3)
Vorname, Name: _____
Geburtsdatum: _____
Unterschrift: _____

Mitgliedsbeitrag und Einverständniserklärung zum Lastschriftverfahren:

Der Jahresbeitrag kann selbst bestimmt werden. Für eine Einzelmitgliedschaft beträgt er jedoch mindestens 40,00 Euro für eine Familienmitgliedschaft mindestens 60,00 Euro und mindestens 100,00 Euro bei juristischen Personen. Ehrenamtlich engagierte Personen sind beitragsfrei.

Ich/ wir bin/ sind bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro zu bezahlen.

IBAN: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Hiermit ermächtige ich den Lebenshilfe Lübbecke e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Lebenshilfe Lübbecke e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Lebenshilfe Lübbecke e.V., Hausstätte 19,32312 Lübbecke

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 71ZZZ00000130611

SEPA-Lastschriftmandat - Ihre Mandatsreferenz erhalten Sie mit dem Begrüßungsschreiben.

Die Verarbeitung der im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten erfolgt zum Zwecke der Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses. Das umfasst die Betreuung, Information und Pflege der Mitglieder im Rahmen des Vereinszweckes.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der abgefragten personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederpflege einverstanden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Der Verein möchte den Austausch und die Zusammenarbeit durch digitale Möglichkeiten gerne vereinfachen. Das bedeutet, dass wir wichtige Informationen, Einladungen und Dokumente zukünftig gerne per E-Mail an Sie übermitteln möchten. Damit dies auch möglich ist, benötigen wir Ihre Zustimmung und Ihre E-Mail-Adresse (Seite 1: Kontaktadresse Mitglied).

Ich bin damit einverstanden, dass ich wichtige Informationen wie z.B. Einladungen und Protokolle zukünftig ausschließlich per E-Mail erhalten werde. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Lebenshilfe Lübbecke e.V. widerrufen.

Im Mitgliedsbeitrag ist der kostenlose Bezug der regelmäßig erscheinenden „Lebenshilfe Zeitung“ inbegriffen. Nur für diesen Zweck ist es erforderlich, Name und Anschrift an die Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V. weiterzuleiten. Sie können die Weitergabe jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Ich stimme der Weitergabe meiner Kontaktdaten an den Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V. zu. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Lebenshilfe Lübbecke e.V. widerrufen. Mir ist bewusst, dass ich dadurch auf die regelmäßig erscheinende kostenlose „Lebenshilfe Zeitung“ verzichte.

Datum: _____

Unterschrift: _____