Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu der Vereinigung Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen e.V. als: (bitte ankreuzen)

- ○ *Einzelperson* Mindestbeitrag: 40,00 €
- ○ *Partner* Mindestbeitrag: 20,00 €
- ○ *Menschen mit Behinderung* Mindestbeitrag: 10,00 €
- ○ *Freier Jahresbeitrag*
  Ich bin bereit, einen steuerlich begünstigten Jahresbeitrag von .....€ zu bezahlen (Mindestbeitrag: 40,00 €)

Einwilligung zur Datenspeicherung

- ○ Ja, Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich gestatte dem Verein mich auf dem postalischen oder elektronischen Wege über die Vereinsaktivitäten / Veranstaltungen zu informieren.
- ○ Ich habe die Erklärung zum Datenschutz gemäß DSGVO gelesen.
  Ihre Daten werden zur Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft und des Beitragseinzugs verarbeitet. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter https://lhgmuend.de/datenschutz

.....
Name, Vorname

.....
Ort + Datum, Unterschrift

.....
E-Mail-Adresse

Kontakt

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen

Schwäbisch Gmünd
Friedhofstraße 6
73525 Schwäbisch Gmünd

Telefon: 07171.186 220
info@lhgmuend.de
www.lhgmuend.de

Lebenshilfe
Schwäbisch Gmünd e.V.

Mitglied werden

bei der Lebenshilfe Schwäbisch Gmünd

www.zoodesign.de

Dafür stehen wir

Lebenshilfe
Schwäbisch Gmünd e.V.

» *Der gemeinnützige Verein „Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen e.V.“ wurde 1968 von engagierten Eltern gegründet.*

» *Unser Anliegen ist es Menschen mit Behinderung in allen Lebensabschnitten ihren Fähigkeiten entsprechend zu fördern, zu unterstützen und zu begleiten. Hierzu gehören vielfältige Angebote, wie Schulkindergarten, individuelle Wohnformen, Familienunterstützender Dienst, Urlaubs- und Freizeitgestaltung, Angebote für Senioren, Fahrdienste und Beratung.*

» *Die Lebenshilfe Schwäbisch Gmünd setzt sich ein für:*

- *ein besseres Verständnis der Öffentlichkeit gegenüber Anliegen von Menschen mit einer Behinderung*
- *eine solidarische und vielfältige Gesellschaft*
- *Teilhabe und Selbstbestimmung für Menschen mit einer Behinderung*

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Beim Erlöschen der Mitgliedschaft endet sie automatisch.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname

Straße + Nr.

PLZ + Ort

Kreditinstitut

IBAN

Ort + Datum, Unterschrift