



Lebenshilfe Sylt e.V.

Lebenshilfe Sylt e.V.
Bastianstraße 22a
25980 Sylt/Westerland

Fon 046 51. 58 10
Fax 046 51. 29 79 7

Mail info@lebenshilfe-sylt.de
Web www.lebenshilfe-sylt.de

Beitrittserklärung für Mitglieder

Ich möchte Mitglied des Lebenshilfe Sylt e.V. werden.

Ich bin selbst zu _____ % schwerbehindert.

Wir sind Eltern / ich bin Mutter / Vater/ eines Kindes mit Behinderung.

Name/Vorname

Geburtsdatum

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zur Vereinigung „Lebenshilfe Sylt e.V.“.

Der Beitrag pro Jahr beträgt für:

Mitglieder **40,00 EURO** | Mitglieder mit Behinderung **15,00 EURO** | Eltern **40,00 Euro**

SEPA - Lastschriftmandat

des Lebenshilfe Sylt e.V., Bastianstraße 22a, 25980 Sylt / Westerland.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000012585

Mandatsreferenznummer: _____

Wird vom Zahlungsempfänger eingetragen

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite.

Hiermit ermächtige ich den Lebenshilfe Sylt e.V. bis auf Widerruf, meinen/unseren Mitgliedsbeitrag jährlich jeweils Anfang Juli, bzw. im Eintrittsjahr bei Eintritt (wenn dieser nach dem 1.Juli ist) zu Lasten meines nachstehenden Kontos per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lebenshilfe Sylt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Meine Bankverbindung

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

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

Als Mitglied erhalten Sie die Lebenshilfe Zeitung kostenfrei 4x jährlich, im März; Juni; September und Dezember. Falls Sie den Bezug nicht wünschen, teilen Sie uns dies bitte mit.

Ich wünsche keinen Bezug der Lebenshilfe Zeitung.

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich willige ein, dass die personenbezogenen Daten per EDV zum Zweck der Mitgliederverwaltung erhoben und verarbeitet werden dürfen. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Lediglich zum Einzug des Mitgliedsbeitrags werden Ihr Name und Ihre Bankverbindung an unsere Bank übermittelt. Bei Bezug der Lebenshilfe Zeitung teilen wir zwecks Versandes Ihre Anschrift an die Lebenshilfe-Bundes-Vereinigung mit. Sie haben das Recht jederzeit Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten zu erhalten und unter Berücksichtigung gesetzlicher Aufbewahrungsfristen löschen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift

Es wird Ihnen eine jährliche Spendenbescheinigung über den Beitrag erstellt, mit der Bestätigung, dass Ihre Zuwendung nur zur Förderung mildtätiger Zwecke verwendet wird.