Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Lebenshilfe Meißen e.V., Großenhainer Str. 25, 01662 Meißen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ab sofort. | ab dem |  |

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von **35,00 €** steuerbegünstigt zu zahlen.

(Mindestbeitrag örtlich geregelt.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  | | |
| PLZ, Wohnort: |  | | |
| Straße: |  | | |
| Telefonnr.: |  | eMail: |  |
| geboren am: |  | | |

Mensch mit Behinderung  Betroffener Elternteil/Angehöriger  Sonstiges

**Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten erhoben und verarbeitet werden. Dies erfolgt vertraulich und entsprechend der gesetzlichen Bestimmungen ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung innerhalb des Vereins im Rahmen seiner satzungsgemäßen Arbeit. Eine Weitergabe der Daten erfolgt an die Bundesvereinigung Lebenshilfe zur Versendung der Lebenshilfe Zeitschrift.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |

Ich wünsche die Zusendung einer Spendenbescheinigung.

## Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge durch Lastschrift

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Lebenshilfe Meißen e.V.**

**Großenhainer Str. 25**

**01662 Meißen**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten angegebenen Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

|  |  |
| --- | --- |
| Kreditinstitut: |  |
| IBAN: |  |
| BIC: |  |
| Kontoinhaber: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |