Lebenshilfe Gelsenkirchen e. V.
Chattenstr. 20a
45888 Gelsenkirchen
Telefon: 02 09/38 90 61 329

ortsverein@lebenshilfe-gelsenkirchen.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Lebenshilfe Gelsenkirchen e. V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 30,- € jährlich, darin enthalten ist der Bezug der Lebenshilfe Zeitschrift. Dafür wird nur ihre Anschrift an die Bundesvereinigung Lebenshilfe übermittelt. Ich bin bereit, zusätzlich zum Jahresbeitrag eine Spende von …….,- € - steuerlich begünstigt - zu zahlen.

* ---------- Name

* ---------- Vorname

* ---------- Geburtsdatum

---------- Beruf

---------- Name Ehepartner

---------- Vorname Ehepartner

---------- Geburtsdatum

---------- Beruf

* ---------- Straße, Hausnummer

* ---------- PLZ, Ort

---------- E-Mail Adresse

* ---------- Telefonnummer

BEI ELTERN BZW. ANGEHÖRIGEN VON PERSONEN MIT BEEINTRÄCHTIGUNGEN

---------- Name des Angehörigen mit geistiger Beeinträchtigung

---------- Vorname

---------- Geburtsdatum

---------- ggf. abweichende Adresse

- Pflichtfelder, alle anderen Angaben helfen uns weiter.

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an die Lebenshilfe Gelsenkirchen e.V. zurück.

Datenschutz: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Eine anderweitige Datenverwendung (Datenverkauf) ist ausgeschlossen. Weiter stimmen wir, der Veröffentlichung von Bildern in Print und elektronischen Medien, für Vereinszwecke, zu.

…… Datum

…… Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hier ermächtige(n) ich/wir die Lebenshilfe Gelsenkirchen e. V. den Betrag in Höhe von …….. € (Mindestbetrag 30€) 1x jährlich, jeweils im März von meinem/unserem nachstehenden Konto bis auf Widerruf einzuziehen.

…… Kontoinhaber

…… Bank/Sparkasse

---------- IBAN

---------- Datum / Unterschrift