

## Mitgliedsantrag

Lebenshilfe Amberg-Sulzbach e. V., Fallweg 43, 92224 Amberg

| Beginn der Mitgliedschaft   |                    |
|---|--------------------|
| Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Lebenshilfe Amberg-Sulzbach e. V. ab dem |                    |
|   | Tag / Monat / Jahr |

| Persönliche Daten  |              |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr  |              |
|  |              |
| Name, Vorname  |              |
|  |              |
| Straße/Haus-Nr.  | PLZ, Wohnort |
| Diese Pflichtangaben werden nur durch die Lebenshilfe Amberg-Sulzbach e. V. verarbeitet, und nur an den Bundesverband Lebenshilfe e. V. weitergegeben. |              |

| Persönliche Daten - cdhjbU   |  |
|--|--|
|  | <input type="checkbox"/> Förderer/in <input type="checkbox"/> Elternteil / Betreuer/in |
|  | <input type="checkbox"/> Firma/Verband   |
| Geburtsdatum   | Verbindung zur Lebenshilfe Amberg-Sulzbach e. V.                                       |
|  |  |
| E-Mail   | Name des Kindes  |
|  |  |
| Telefon  | Beruf  |
| Diese freiwilligen Daten werden nur zu statistischen Zwecken und zur direkten Kommunikation mit der Lebenshilfe Amberg-Sulzbach e. V. verwendet. |  |
| <input type="checkbox"/> Mir ist bekannt, dass ich der zukünftigen Verwendung der Daten jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.   |  |

| Jahresbeitrag – Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.02.   |
|--|
| <input type="checkbox"/> Jahresmindestbeitrag 35,-- €<br>(steuerlich abzugsfähiger Mindestbeitrag) |
| <input type="checkbox"/> anderer Jahresbetrag in Euro _____  |
| Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen.                                      |

| Bestätigung des Beitritts   |   |
|---|---|
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Beitritt zum o. g. Zeitpunkt. Mit einer schriftlichen Erklärung gegenüber dem Verein, es genügt die schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Vorstands, kann ich freiwillig austreten. |   |
|   |   |
| Ort, Datum  | Unterschrift<br>(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters) |

