



Lebenshilfe Württembergisches Allgäu e.V.

Vorstand: Maria Anna Leuthner, Schafweide 11/1, 88364 Wolfegg,

E-Mail: info@ebenshilfe-wa.de

Mitglieder-Beitrittserklärung

in den Verein „Lebenshilfe Württembergisches Allgäu e.V.“

1.

Anrede*

2.

Name*, Vorname* (von Mitglied mit Behinderung)

3.

Straße und Hausnummer*

4.

PLZ / Wohnort *

ODER als Freiwilliges Mitglied

5.

.....
Name*, Vorname*, Adresse*, Telefon und Emailadresse (von freiwilliges Mitglied)

6. **Hätten Sie nicht auch Lust, in einem der nachstehenden Verantwortungsfelder unseres Vereins mitzuwirken?**

Mehrfachwahl möglich. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Vorstand,

Fahrer(in) im Verein

Ehrenamtliche Arbeit im Verein,

Keinerlei.

7. **Eintrittsdatum*:**

8. **Hat das Mitglied eine Behinderung?***

Die Anzahl der Mitglieder mit Behinderungen müssen beim

Bundesverband gemeldet werden. (Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Ja* / **Nein***

9. **Geburtsdatum:** (zur evtl. Gratulation)

10. **An welche Regionalgruppen oder Clubs wird das Mitglied mit Behinderung voraussichtlich teilnehmen? ***

Mehrfachwahl möglich. (Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Wangen-Isny

Bad Wurzach

Kißlegg

Offenen Hilfen / Clubs und Freizeiten

Leutkirch



Lebenshilfe Württembergisches Allgäu e.V.

Vorstand: Maria Anna Leuthner, Schafweide 11/1, 88364 Wolfegg,

E-Mail: info@ebenshilfe-wa.de

11. Für Mitglieder mit gesetzlicher Betreuung brauchen wir die Kontaktdaten der Betreuung: *

.....

Vorname, Nachname, Anschrift, ggf. Telefon und Email der gesetzl. Betreuung*

12. Bevorzugte Kommunikation zwischen Mitglied und Verein:

(Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Email

Telefonisch

Schriftlich

13.

Für schnelle Kontaktaufnahme: Telefon- bzw. Handynummer vom Mitglied

14.

Für schnelle Kontaktaufnahme: Telefon- bzw. Handynummer von Betreuung

15.

Email-Adresse (vom Mitglied und/oder Betreuung), welcher benutzt werden kann für die zuverlässige Vereinskommunikation.

16. Fotonutzung auf unsere durch Passwort geschützte Internetseite:

Ich willige ein, dass im Passwort geschützten Raum auf unsere Internetseite www.lebenshilfe-wa.de, evtl. gemachte Fotos für unsere Mitglieder veröffentlicht werden dürfen. Gruppenfotos auf der öffentlichen Webseite bedürfen keiner ausdrücklichen Einwilligung.

(Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Ja* / **Nein***

17. Beitragszahlung per: (Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Lastschrift
 Rechnung

Überweisung / Dauerauftrag
 Barzahlung

18. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Verein "Lebenshilfe Württembergisches Allgäu e.V." zum Zweck der Vertragserfüllung im Rahmen der Mitgliedschaft hinterlegt, verarbeitet und genutzt werden. Freiwillige Datenzweck: Geburtstag für evtl. Gratulation, Eintrittsdatum für Jubiläum, Telefon- und Email für schnelle Kontaktaufnahme. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung, erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Datenschutzhinweise auf die Vereins-Internetseite www.lebenshilfe-wa.de nachlesbar sind. Die Einverständniserklärung erfolgt auf freiwilliger Basis. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich die Einverständniserklärung jederzeit durch schriftliche Mitteilung widerrufen kann.

Bei Mitgliedern unter 16 Jahren bedarf es der Unterschrift beider Elternteile bzw. der gesetzlichen Betreuer

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied / gesetzl. Betreuer / ggf. beide Elternteile)



Lebenshilfe Württembergisches Allgäu e.V.

Vorstand: Maria Anna Leuthner, Schafweide 11/1, 88364 Wolfegg,

E-Mail: info@lebenshilfe-wa.de

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch SEPA-Lastschrift:

Um Kosten zu sparen, ermächtige ich den Verein „Lebenshilfe Württembergisches Allgäu e.V.“ hiermit:

den Jahresbeitrag über € 30,00 mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen

Nachname, Vorname * (Mitglied):

Adresse *

Mitgliedsnummer (wenn vorhanden):

Telefonnummer für evtl. Rückfragen *

IBAN: *

BIC : *

Kontoinhaber: *

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)

* = Formularfelder mit * sind notwendig zur verantwortungsvolle Bearbeitung der Mitgliedschaft.