



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000738382

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Lebenshilfe im Landkreis Miltenberg e.V. als

Betreute/r  Elternteil / Angehörige/r  Förderer  Personal  Juristische Person

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von ..... Euro (**Mindestbeitrag: 31,00 €**) steuerbegünstigt zu zahlen. Im Jahresbeitrag enthalten ist der kostenlose Bezug der „Lebenshilfe-Zeitschrift“.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_

### **Datenschutzhinweis:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine oben angeführten Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert und verarbeitet werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an die Bundesvereinigung der Lebenshilfe e.V. übermittelt. Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung (z.B. Übermittlung an Dritte) ist nicht zulässig. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Ihre Daten werden nach dem Vereinsaustritt gelöscht, es sei denn, gesetzliche Aufbewahrungsvorschriften stehen dem entgegen.

## Ermächtigung zum Einzug von Mitgliederbeiträgen durch SEPA-Lastschriftmandat

Mandatreferenz \_\_\_\_\_ (bitte nicht ausfüllen, wird von der Lebenshilfe vergeben!)

Ich ermächtige den Verein Lebenshilfe im Landkreis Miltenberg e. V., den Mitgliederbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Lebenshilfe im Landkreis Miltenberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_ |

IBAN des /der Zahlungspflichtigen

BIC der kontoführenden Bank

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)

Ort, Datum

**Unterschrift des Kontoinhabers**