



Beitritts-Erklärung – einfache Sprache

Unterstützen Sie uns!

Werden Sie Mitglied bei der Lebenshilfe Aschaffenburg e.V.

e.V. ist eine Abkürzung.

e.V. heißt eingetragener Verein.

Die Lebenshilfe Aschaffenburg soll eine starke Gemeinschaft sein.

Die Lebenshilfe Aschaffenburg soll noch mehr Mitglieder haben.

Denn: Mehr Mitglieder können mehr erreichen.



Haben Sie selbst eine Behinderung?

Haben Sie ein Familien-Mitglied mit einer Behinderung?

Wenn Sie Mitglied werden wollen,

müssen Sie 25,00 Euro im Jahr bezahlen.

Haben Sie selbst eine Behinderung?

Dann können Sie weniger bezahlen.

Sie können aber auch mehr Geld bezahlen.

Wieviel Geld Sie zahlen möchten, entscheiden Sie selbst.



So können Sie Mitglied werden:

Füllen Sie eine Beitritts-Erklärung aus.

Wenn Sie Hilfe brauchen, rufen Sie uns an:

0 60 21 30 68 10

Auf unserer Internetseite können Sie mehr erfahren

www.lebenshilfe-aschaffenburg.de





Beitritts-Erklärung zur Lebenshilfe Aschaffenburg

Ja, ich will Mitglied beim Verein Lebenshilfe Aschaffenburg e.V. werden.

Familien-Name: _____

Vor-Name: _____

Ich bin geboren am: _____

Wohn-Ort: _____ Post-Leit-Zahl: _____

Straße: _____ Haus-Nummer: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Bitte eines der 4 Kästchen ankreuzen:



- Ich habe keine Behinderung.
Ich zahle 25 EURO Mitglieds-Beitrag im Jahr.
- Ich habe eine geistige oder mehrfache Behinderung.
Ich zahle 25 EURO Mitglieds-Beitrag im Jahr.
- Ich habe eine geistige oder mehrfache Behinderung.
Ich möchte daher nur 10 EURO im Jahr für den Mitglieds-Beitrag zahlen.
- Ich möchte die Lebenshilfe Aschaffenburg noch mehr unterstützen.
Ich zahle freiwillig _____ EURO (bitte eintragen!) Mitglieds-Beitrag im Jahr.

Weitere freiwillige Angaben:

- Ich bin Vater oder Mutter eines Sohnes oder einer Tochter mit Behinderung
- Ich habe eine Schwester oder einen Bruder mit Behinderung.

Datum: _____

Meine Unterschrift: _____

Bitte auch die Rück-Seite ausfüllen.

Sie können entscheiden, wie Sie zahlen möchten.

Die Lebenshilfe Aschaffenburg kann ihren Beitrag abbuchen.

Sie können den Beitrag auf das Konto der Lebenshilfe überweisen.

Bitte ankreuzen:



- Die Lebenshilfe Aschaffenburg kann meinen Mitglieds-Beitrag von meinem Bank-Konto abbuchen.

Bank-Name: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift Konto-Inhaber: _____

- Ich zahle den Mitglieds-Beitrag einmal im Jahr selbst.
Ich überweise den Beitrag auf das Konto der Lebenshilfe Aschaffenburg.

Datenschutzhinweis: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten für interne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert und verarbeitet werden. Meine Daten werden an die Bank und die Bundesvereinigung weitergeleitet. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Ihre Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein der Lebenshilfe Aschaffenburg gelöscht, es sei denn, gesetzliche Aufbewahrungsvorschriften stehen dem entgegen.

Wichtig:

Wenn ich nicht mehr Mitglied sein will:

Dann schreibe ich an die Lebenshilfe Aschaffenburg. Oder ich rufe an

Lebenshilfe Aschaffenburg e.V.

Bayreuther Straße 9

6343 Aschaffenburg

Telefon: 0 60 21 30 68 0

Fax: 0 60 21 30 68 24

Email: geschaeftsstelle@lebenshilfe-aschaffenburg.de

www.lebenshilfe-aschaffenburg.de