



**Lebenshilfe
für Menschen mit
Behinderung
Leonberg e.V.**

Geschäftsstelle
Ulmer Straße 37
71229 Leonberg
07152/5699230

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt in der
Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung Leonberg e.V., 71229 Leonberg, Ulmer Straße 37.

Der Mindestbeitrag beträgt 50.- €/Jahr.

Für Menschen mit Behinderung ist ein ermäßigter Mindestbeitrag in Höhe von 15,00 €/Jahr festgelegt.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ € zu bezahlen.

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Postleitzahl, Ort	Straße, Hausnr.
_____	_____
E-Mail	Telefon

_____	Mitgliedsnummer (wird von der Lebenshilfe Leonberg e.V. ausgefüllt)
-------	---

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung Leonberg e.V., die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung Leonberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____	_____
Name, Vorname (Kontoinhaber_In)	Geburtsdatum
_____	_____
Postleitzahl, Ort (falls abweichend vom Mitglied)	Straße, Hausnr.
_____	_____
Kreditinstitut	
_____	_____
IBAN	BIC

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers	

Datenschutzrechtliche Unterrichtung zum Umgang mit Mitgliedsdaten

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Die für den Vereinseintritt notwendigen Daten, die zur Verfolgung der Vereinsziele (siehe Satzung) und für die Betreuung und Verwaltung der Mitglieder erforderlich sind, dürfen gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO hier in dieser Beitrittserklärung erhoben werden.

Verantwortlich für den Datenschutz im Verein ist der Vorsitzende.

Von der Datenschutzordnung <https://www.lebenshilfe-leonberg.de/datenschutz/> habe ich Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Mitglied. auf. des gesetzl. Vertreter In