

## **Beitrittserklärung**

### **Lebenshilfe Zeulenroda e.V.**

Hohe Straße 127 / 07937 Zeulenroda-Triebes / Tel. 036628 / 683-0

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Verein Lebenshilfe Zeulenroda e.V.

ab dem:	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt:

Einzelbeitrag: 25,00 Euro im Kalenderjahr

Familienbeitrag: 40,00 Euro im Kalenderjahr  (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Beitrittserklärung erfolgt unter Vorbehalt der Zustimmung durch den Vorstand des Vereins.

---

Ort, Datum

Unterschrift

### **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE54ZZZ00000529393

Mandats-Nr.: (wird Ihnen noch nach Einrichten des SEPA-Lastschriftmandats mitgeteilt)

Verwendungszweck/Referenz: Mitgliedsbeitrag LHZ lfd. Jahr

Ich ermächtige den Verein Lebenshilfe Zeulenroda e.V. in Zeulenroda-Triebes, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag gezahlt.

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.

Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	
Kontoinhaber:	

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

# Datenschutzerklärungen

- 1) Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden:**

## **Namen, Adressen, Geburtsdaten, Kontaktdaten, E-Mail-Adressen, Eintrittsdatum**

---

Ort, Datum Unterschrift

- 2) Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Namen, Adressen, Geburtsdaten, Kontaktdaten, E-Mail-Adressen, Eintrittsdatum

**Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

---

Ort, Datum Unterschrift

- 3) Unser Verein ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogene Daten an den Dachverband der Lebenshilfen Deutschland in Berlin übermitteln:

## Name, Adressen, Geburtsdaten, Eintrittsdatum

Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden

---

Ort, Datum Unterschrift

- 4) Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage und anderen sozialen Medien wie z.B. den Facebookseiten des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Ort, Datum Unterschrift