

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen,
Kreisvereinigung Wittmund e.V.
Brückstr. 7
26409 Wittmund

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit Behinderungen, Kreisvereinigung Wittmund e.V.

Ich bin bereit, einen steuerbegünstigten Jahresbeitrag in Höhe von _____ €
(mindestens 36,00 €) zu zahlen.

Name, Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

evtl. Eltern / Betreuer: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtendem Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Wittmund e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000706664).

Bankverbindung: _____

IBAN: DE__ - - - - -

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich erkläre meine Einwilligung, dass die von mir mitgeteilten Daten von der Lebenshilfe Wittmund e. V. nach Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. b) der DSGVO für die Verwaltung meiner Mitgliedschaft und die damit verbundene Versendung der Mitgliederzeitung an mich erhoben und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift