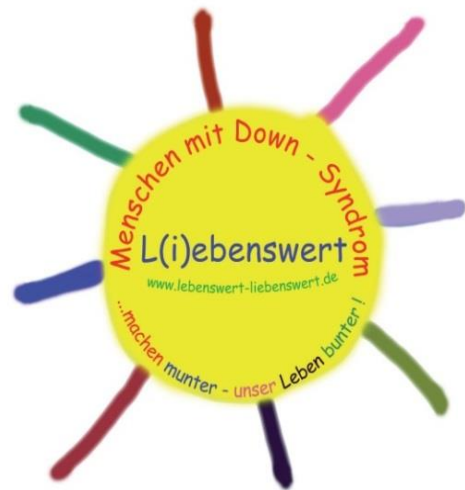


Mitgliedsantrag

v2023



Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im L(i)ebenswert e.V.

- Einzelmitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft (Erziehungsberechtigte)
- Fördermitgliedschaft (passiv, ohne Stimmrecht)

| | |
|-------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Name, Vorname | |
| PLZ, Ort & Straße | |
| E-Mail & Telefon | |

Ich/Wir haben ein Kind mit Trisomie 21, Name des Kindes: _____

Datenschutzhinweise: Nach Art. 5 Abs. 1 lit. b) der EU-DSGVO werden die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten allein zum Zwecke der Verwaltung der Mitgliedschaft beim L(i)ebenswert e.V. erhoben. Nach Art. 13 Abs. 1 und Abs. 2 der EU-DSGVO sind wir verpflichtet, Dich/Euch über die Verwendung und Verarbeitung Deiner/Eurer personenbezogenen Daten zu unterrichten. Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne, satzungsgemäße Zwecke verwendet.

Die oben genannte Mail-Adresse darf in den vereinseigenen Mail-Verteiler eingetragen werden.

Mit meiner/unserer nachfolgenden Unterschrift erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass die obenstehenden Daten gemäß der EU-DSGVO erhoben, gespeichert und genutzt werden dürfen.

Mitgliedsbeitrag: Der Einzel- und Familienbeitrag beträgt **12 Euro** pro Jahr. Es handelt sich um Mindestbeiträge. Eine Ermäßigung ist auf Antrag möglich. Der Mitgliedsbeitrag und zusätzliche Spenden sind steuerlich absetzbar. **Beiträge und Spenden buchen wir bevorzugt als wiederkehrende Lastschrift ab. Bitte unterschreibt hierzu, dass unten aufgeführte SEPA-Lastschriftmandat, zusätzlich.**

Ich/wir möchte(n) zusätzlich _____ Euro/Jahr spenden.

Vereinsatzung: https://lebenswert-liebenswert.de/files/lebenswert_ev_vereinsatzung.pdf
Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung des L(i)ebenswert e.V. in der aktuell gültigen Fassung an und bestätige(n) zudem, diese zur Kenntnis genommen zu haben. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen.

| | |
|--------------------------------|--|
| Ort, Datum | |
| Unterschrift | |
| Unterschrift | |
| SEPA-Mandat | |
| Kontoinhaber | |
| IBAN-Nummer | |
| Unterschrift des Kontoinhabers | |

L(i)ebenswert -
Menschen mit Down-Syndrom e.V.
Scheiferskamp 91
46147 Oberhausen
www.lebenswert-liebenswert.de
mail@lebenswert-liebenswert.de

Vereinsvorstand
1. Nils Baltersee (0208 / 9607260)
2. Nicole Köster (0208 / 688584)
3. Astrid Baldy (02064 / 476416)
vorstand@lebenswert-liebenswert.de

Vereinsregister
Amtsgericht Duisburg, VR-Nr.: 4861
Bankverbindung
Sparkasse Oberhausen
IBAN: DE64 3655 0000 0050 6028 38
Swift: WELADED1OBH