

Lebenshilfe Seelze e. V.  
Vor den Specken 3b  
30926 Seelze

## Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung Seelze e.V.

### BEITRITTSERKLÄRUNG

## Ja, ich möchte Mitglied werden

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin:  Förderer  Eltern/Angehöriger  Geschwister  Mitarbeiter  Betroffener

Der Mindestbeitrag beträgt € 40,00 pro Jahr. Menschen mit Beeinträchtigung zahlen einen ermäßigten Jahresbeitrag von 20,00 €.

Ich bin bereit, steuerbegünstigt einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € zu zahlen.

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag einmal jährlich bis spät. 31. März auf das Konto der Lebenshilfe Seelze e.V., Hannoversche Volksbank, IBAN DE18 2519 0001 0710 9210 00

Ich ermächtige die Lebenshilfe Seelze e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mein Herz  
schlägt  
sozial!

Wir weisen darauf hin, dass wir Ihre Daten gem. Art. 5 und 6 (1) DSGVO verarbeiten. Sie haben jederzeit das Recht zur Auskunft (Art. 15 DSGVO) über die von uns zu Ihrer Person gespeicherten Daten, das Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO) fehlerhafter Daten, Sperrung und Löschung (Art. 17 DSGVO), auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) und ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung der Daten (Art. 18 DSGVO). Außerdem besteht für Sie ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutz-Aufsichtsbehörde.