

Ich möchte Mitglied bei der Lebenshilfe Ostholstein e.V. werden.

„e.V.“ bedeutet eingetragener Verein.

Dafür braucht dieser Verein meine persönlichen Daten.

Mein Name ist: \_\_\_\_\_

Mein Geburtstag ist: \_\_\_\_\_

Ich wohne hier: Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Meine Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Meine Handynummer: \_\_\_\_\_

Meine E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Ich erkläre meinen Beitritt zur Lebenshilfe Ostholstein e.V. zum \_\_\_\_\_ .

Ich bin einverstanden, dass die Lebenshilfe Ostholstein e.V. meine persönlichen Daten zum Zwecke der Vereinsführung verarbeiten darf. Ich bin einverstanden, dass meine Daten bei der Lebenshilfe Ostholstein e.V. gespeichert werden.

Die Lebenshilfe Ostholstein e.V. hält sich an das aktuelle Gesetz zum Datenschutz.

Wenn meine Daten sich ändern, gebe ich die Information dem Verein.

Die Lebenshilfe Ostholstein meldet mich bei dem Bundesverband der Lebenshilfe an.

Damit bin ich einverstanden.

Damit bin ich nicht einverstanden.

Ich kann jetzt entscheiden, ob ich eine Zeitung nach Hause geschickt bekommen möchte. In der Zeitung berichtet die Lebenshilfe neue Informationen für Menschen mit Behinderungen.

Ja ich möchte diese Zeitung nach Hause geschickt bekommen.

Nein ich möchte die Zeitung nicht bekommen.

Ich habe die Satzung des Vereins auf der Homepage [www.lebenshilfe-ostholstein.de](http://www.lebenshilfe-ostholstein.de) gefunden. Ich möchte keine Satzung per Post zugeschickt bekommen.

Ich möchte die Satzung per Post zugeschickt bekommen.

Ich bin einverstanden mit der Veröffentlichung von Fotos durch die Lebenshilfe Ostholstein e.V. auf der Homepage oder den sozialen Medien.

Ich bin nicht mit der Veröffentlichung von Fotos durch die Lebenshilfe Ostholstein e.V. auf der Homepage oder den sozialen Medien einverstanden.

Wenn ich mir das später anders überlege, kann ich meine Entscheidung mit einem Brief oder einer E-Mail an die Lebenshilfe ändern. Das geht nur für zukünftige Bilder.

Ich möchte diesen Mitgliedsbeitrag zahlen:

12,00€ für Menschen mit Behinderungen

40,00€ pro Person

160,00€ pro juristische Person

Ich möchte diesen freiwilligen Beitrag bezahlen: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag von der Lebenshilfe Ostholstein e.V. eingezogen wird. Das bedeutet, dass die Lebenshilfe mit dem Lastschriftverfahren den Beitrag einmal im Jahr von meinem Konto einzieht. Ich fülle das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat aus.

Ich bin für das laufende Jahr Mitglied. Wenn ich nicht mehr Mitglied sein möchte, kündige ich. Das muss ich sechs Wochen vor dem Jahresende schriftlich machen.

Ja ich möchte von der Lebenshilfe Ostholstein e.V. aktuelle Informationen per Mail bekommen.

Nein ich möchte von der Lebenshilfe Ostholstein e.V. keine Mail zu aktuellen Informationen bekommen.

Der Mitgliedsbeitrag ist kann in der Steuererklärung angegeben werden. Der Kontoauszug reicht dem Finanzamt aus. Das Mitglied bekommt eine Bestätigung für die Mitgliedschaft.

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift**