Lebenshilfe Gifhorn e.V.

Sag "Ja!" – sei dabei!



Unterstützen Sie uns durch Ihre Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied werden im Verein Lebenshilfe Gifhorn e.V.:

☐ als Elternteil eines Kindes mit Beeinträchtigung ☐ als Leistungsberechtigte*r
☐ als sonstige*r Angehörige*r eines Menschen mit Beeinträchtigung ☐ als Fördermitglied

Meine persönlichen Daten:

Name, Vorname _____ Titel * _____

Firma _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail * _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Ich möchte die kostenlose Lebenshilfe-Zeitung der Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V. erhalten:

☐ Ja ☐ Nein

Für den Bezug der Lebenshilfe-Zeitung der Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V. werden Ihr Name und Ihre Adressdaten an die Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V., Raiffeisenstr. 18, 35043 Marburg übermittelt. Die Datenschutzerklärung der Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V. finden Sie unter der URL-Adresse: https://www.lebenshilfe.de/datenschutz
Sie können Ihre Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

Ich willige ein, dass mich die Lebenshilfe Gifhorn e.V. zu meiner Mitgliedschaft kontaktieren und mir auf dem Postweg und/oder an meine E-Mail-Adresse Informationen aus dem Verein zustellen darf. Die Lebenshilfe Gifhorn e.V. behandelt meine Daten vertraulich und wird diese nur im Einklang mit aktuellen datenschutzrechtlichen Bestimmungen nutzen. Meine Daten werden dafür von der Lebenshilfe Gifhorn e.V. zum Zwecke der Verwaltung meiner Mitgliedschaft sowie ergänzender Serviceleistungen (z.B. Protokollversendung) in einer Mitgliederdatei gespeichert. Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und erkenne diese im Falle einer Aufnahme durch den Vorstand an.

Die Datenschutzerklärung des Vereins Lebenshilfe Gifhorn e.V. finden Sie unter der URL-Adresse: https://www.lebenshilfe-gifhorn.de/datenschutz-ev

Mein Mitgliedsbeitrag:

Unter Anerkennung der gültigen Satzung erkläre ich meinen Beitritt zu der Vereinigung Lebenshilfe Gifhorn e.V., Im Heidland 19 in 38518 Gifhorn. Der Regelmitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt zurzeit 40,00 Euro pro Jahr, der ermäßigte Mitgliedsbeitrag für Leistungsberechtigte beträgt zurzeit 20,00 Euro pro Jahr. Zusätzlich haben Sie die Möglichkeit, die Arbeit der Lebenshilfe Gifhorn e.V. durch eine freiwillige jährliche Spende zu unterstützen.

Ich bin bereit, den folgenden Gesamtbetrag steuerbegünstigt zu zahlen: _____ €

Datum, Unterschrift _____

Lebenshilfe Gifhorn e.V.

Sag "Ja!" – sei dabei!



Unterstützen Sie uns durch Ihre Mitgliedschaft

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren bei Wunsch!

Gläubiger-Identifikationsnummer Lebenshilfe Gifhorn e.V.: *DE79ZZZ00000106702*
Mandatsreferenz: wird Ihnen später mit dem Begrüßungsbrief mitgeteilt

Ich ermächtige die Lebenshilfe Gifhorn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis zum 31.05. eines Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich meinem Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Gifhorn e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei einem unberechtigten Widerspruch oder einer nicht ausreichenden Kontodeckung werden mir die anfallenden Gebühren in Rechnung gestellt.

Kontoinhaber*in	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
IBAN	
BIC	
Name Kreditinstitut	

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags werden Ihr Name und Ihre Bankverbindung an unsere Bank übermittelt: Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg, Schloßplatz 3, 38518 Gifhorn. Grundlage für die Datenübermittlung an unser Kreditinstitut ist unser berechtigtes Interesse nach Art. 6 Abs. 1 lit. f) DSGVO, denn wir wollen Ihnen eine effektive und sichere Zahlungs-Möglichkeit bieten. Die Datenschutzerklärung der Bank finden Sie unter der URL-Adresse: https://www.sparkasse-cgw.de/de/home/toolbar/datenschutz.html?n=true&stref=footer Vor Fälligkeit der SEPA-Lastschrift wird die Lebenshilfe Gifhorn e.V. mich über den Einzug informieren, sofern es sich nicht bereits aus den zur Verfügung gestellten Unterlagen/Informationen ergibt.

Datum, Unterschrift Kontoinhaber*in	

Info: Meine Mitgliedsrechte werden nach Zahlung des ersten Regelmitgliedsbeitrag wirksam.