

Name, Vorname:

---

Straße:

---

PLZ, Wohnort:

---

Geburtsdatum:

Telefonnr. (freiwillig):

---

E-Mail-Adresse (freiwillig):

---

Ich/wir beantrage/n eine

Einzelmitgliedschaft

Doppelmitgliedschaft

Der Jahresbeitrag in Höhe\* von €

soll im Lastschriftverfahren von meinem/unserem Konto

---

Name der Bank:

---

IBAN:

---

BIC:

---

eingezogen werden.

Ich/wir wünschen(n) kostenlosen Bezug der Mitgliederzeitung „Lebenszeichen“.

Mir/uns ist bekannt, dass die mich/uns betreffenden Daten im Verein Lebenshilfe erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit diese für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

---

Ort, Datum

Unterschrift/en

\*Einzelmitgliedschaft: 40,00€ p.a. / Doppelmitgliedschaft: 53,00€ p.a.