Lebenshilfe Solingen

Lebenshilfe Solingen e.V. Freiheitstraße 9-11 42719 Solingen

Lebenshilfe Solingen e.V.
Freiheitstraße 9-11

42719 Solingen

Lebenshilfe Solingen e.V.
Freiheitstraße 9-11
42719 Solingen

Kontakt:
Lisa Klanz
l.klanz@lebenshilfe-solingen.de
Tel. 0212 - 5995 - 101
Fax 0212 - 5995 - 100

Ich will Mitglied der Lebenshilfe Solingen werden

□ Ja. Ich will Mitglied der Lebenshilfe Solingen e.V. werden.

Mein Familien-Name ist _____

Mein Vor-Name ist _____

Ich bin geboren am _____

Meine Straße heißt_____

Meine Haus-Nummer ist _____

Meine Stadt heißt _____

Die Post-Leit-Zahl meiner Stadt ist _____

Meine Telefon-Nummer ist _____

Meine E-Mail Adresse ist _____

Lebenshilfe Solingen e.V.

Freiheitstraße 9-11
42719 Solingen

Tel. 0212 - 5995 0
Fax 0212 - 5995 110

info@lebenshilfe-solingen.de
www.lebenshilfe-solingen.de

Vorsitzende des Vorstands:
Prof. Dr. med. Susanne Schwalen

Bankverbindung:
Stadt-Sparkasse Solingen
IBAN DE 20 3425 0000 0000 0131 51
BIC SOLSDE33XXX

USt.Id-Nr. DE 120962240
Steuer-Nr. 12858354002
Amtsgericht Wuppertal VR 25740

Mein Mitglieds-Beitrag

□ Ich zahle den Mitglieds-Beitrag von 41 Euro im Jahr.

□ Ich möchte die Lebenshilfe mehr unterstützen.
Ich zahle _____ Euro im Jahr.

Wenn ich nicht mehr Mitglied sein will,
schreibe ich einen Brief an die Lebenshilfe Solingen.

Wenn sich mein Konto ändert,
schreibe ich einen Brief an die Lebenshilfe Solingen.

_____

Ort, Datum Unterschrift

Wenn ich einen gesetzlichen Vertreter habe,
muss der hier unterschreiben.

_____

Ort, Datum Unterschrift

So zahle ich meinen Mitglieds-Beitrag

□ Die Lebenshilfe Solingen darf den Mitglieds-Beitrag von meinem Konto abbuchen.
Die Lebenshilfe Solingen darf dazu eine Last-Schrift verwenden.
Wenn ich das nicht mehr will,
schreibe ich einen Brief an die Lebenshilfe Solingen.

Meine Bank heißt _____

Meine internationale Bank-Konto-Nummer (**IBAN**) ist

_____

Meine Bank hat das Bank-Kennzeichen (**BIC**) _____

Mein Bank-Konto läuft auf den Namen _____

_____
Ort, Datum Unterschrift

Wenn ich einen gesetzlichen Vertreter habe,
muss der hier unterschreiben.

_____
Ort, Datum Unterschrift

Informationen zum Schutz Ihrer Daten

Diese Informationen sind nicht in Leichter Sprache geschrieben.

Wir machen das so, damit wir die Gesetze richtig erfüllen.

Wenn Sie Fragen zu den Informationen zum Schutz Ihrer Daten haben, rufen Sie uns an.

Die Rufnummer ist 0212-5995-101.

Wir beantworten gerne Ihre Fragen.

Erhebung von Daten

Die im Antrag auf Mitgliedschaft angegebenen personenbezogenen Daten (einschließlich Ihrer E-Mail-Adresse) und die sich bei Ihrer Mitgliedschaft ergebenden Daten werden durch den Verein, soweit gesetzlich zulässig, zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und persönlichen Mitgliederbetreuung, des Beitragseinzugs, der Wahrnehmung der im Zusammenhang mit Ihrer Mitgliedschaft stehenden satzungsmäßigen Aufgaben des Vereins und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an Fachverbände findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten notwendigen Zwecke statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, sofern gesetzliche Regelungen oder unser berechtigtes Interesse dem nicht entgegenstehen. Wir bitten Sie, Änderungen (Anschrift, Bankverbindung etc.) dem Verein rechtzeitig mitzuteilen. Wie der Verein mit Ihren personenbezogenen Daten umgeht, zu welchen weiteren Zwecken Ihre Daten verarbeitet werden, die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung sowie Ihre persönlichen Datenschutzrechte können Sie in unserer Datenschutzinformation (auch unter https://www.lebenshilfe-solingen.de/de/ihr-engagement/index.php verfügbar) nachlesen.

_____

Ort, Datum Unterschrift