



Antrag auf Mitgliedschaft bei **LEBENSWEGEBEGLEITEN** e.V.

Name, Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____ Telefon (*) _____

E-Mail (*) _____ (*) optional

Ich zahle pro Monat einen Mitgliedschaftsbeitrag in Höhe von _____ Euro.

Ich zahle pro Jahr einen Mitgliedschaftsbeitrag in Höhe von _____ Euro.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass für die Mitgliederverwaltung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse sowie ggf. Telefonnummer und E-Mail-Adresse. Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Adresse sowie ggf. Telefonnummer und E-Mail-Adresse, falls angegeben. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich nehme die Satzung des Vereins zur Kenntnis.

Ich möchte in E-Mail-Rundbriefen über Vereinsaktivitäten informiert werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich oder per E-Mail widerrufen.

Ihre Daten werden ausschließlich für die Mitgliederverwaltung verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort / Datum:

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat – Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00000894395

Ich ermächtige Lebenswege begleiten e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Lebenswege begleiten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.)

IBAN _____

Bank _____ Kontoinhaber _____

Ort / Datum _____

Unterschrift des über das Konto Verfügungsberechtigten:

alternativ: **Überweisung** auf das u. g. Konto des Vereins

Vorstand

Klaus-Dieter Kasper
Ilona Kues
Dr. Nina Kleinschmidt

Kontakt

04252-9098320 (Schülerhilfe)
04252-9098321 (Flüchtlingshilfe)
kontakt@lebenswege-begleiten.de
vorstand@lebenswege-begleiten.de

Adresse

Lebenswege begleiten e.V.
Auf der Loge 17 A
27305 Bruchhausen-Vilsen

Bankverbindung

Kreissparkasse Syke
DE61 2915 1700 1012 0182 53
Volksbank Sulingen
DE91 2569 1366 4227 3641 00