



## Wir möchten Mitglied werden

Unsere Familie möchte eine Mehrpersonen-Mitgliedschaft bei der Lebenshilfe Dorsten e.V. in Dorsten abschließen.

Bei einer Mehrpersonen-Mitgliedschaft müssen alle Mitglieder in einem Haushalt wohnen.

Das erste Mitglied der Familie zahlt einen Beitrag von 37,00 € im Jahr.

Der Ehepartner und jedes Kind bis zum 18. Lebensjahr zahlt 18,00 € im Jahr.

Ab dem 18. Lebensjahr erlischt die Mehrpersonen-Mitgliedschaft für Ihre Kinder.

Ihre Kinder können dann eine eigene Mitgliedschaft abschließen.

Die Mitgliedschaft für Erwachsene kostet 37,00 € im Jahr.

Die Mitgliedschaft für Menschen mit Behinderung kostet 18,00 € im Jahr.

### Erstes Mitglied:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitarbeiter der Lebenshilfe:  ja  nein

### Ehepartner:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

### Namen der Kinder:

1. \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

### Freiwillige Angaben:

Erstes Mitglied: Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Ehepartner: Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Wir sind:  Elternteil  Betreuer  Förderer

### Wir wählen folgenden Jahresbeitrag:

**37,00 €** im Jahr für das erste Mitglied und jeweils **18,00 €** für jedes weitere Mitglied.

Wir möchten gerne mehr zahlen. Unser Jahresbeitrag ist \_\_\_\_\_ € im Jahr.

Für den Jahresbeitrag gibt es eine Zuwendungs-Bestätigung.

Diese Zuwendungs-Bestätigung ist für das Finanzamt.

Der Jahresbeitrag ist steuerlich absetzbar.

Die Mitgliedschaft kann gekündigt werden.

Die Kündigungs-Frist beträgt sechs Monate zum Ende des Jahres.

Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Unserer Satzung finden Sie unter:

[http://www.lebenshilfe-dorsten.de/de/ueber\\_uns/leitbild\\_satzung.php](http://www.lebenshilfe-dorsten.de/de/ueber_uns/leitbild_satzung.php)

Ihre Daten dürfen an die Bundesvereinigung Lebenshilfe gegeben werden.

Die Daten werden für den Versand der Lebenshilfe-Zeitung benötigt.

Sie erhalten **ein** Exemplar der Lebenshilfe-Zeitung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Sie widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto einzuziehen.

Dies geschieht jedes Jahr im Juni durch eine SEPA-Lastschrift wiederkehrend.

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Lebenshilfe Dorsten e. V.**

Barbarastraße 70

46282 Dorsten

Telefon: 02362 79607-0

Telefax: 02362 79607-25

E-Mail: [Info@Lebenshilfe-Dorsten.de](mailto:Info@Lebenshilfe-Dorsten.de)

[www.Lebenshilfe-Dorsten.de](http://www.Lebenshilfe-Dorsten.de)

Gläubiger ID: DE56ZZZ00000988846