

Beitritts-Erklärung

Ja, ich möchte Mitglied bei der Lebenshilfe Groß-Gerau werden.

Familien-Name: _____

Vorname: _____

Geburts-Datum: _____

Post-Leit-Zahl: _____

Wohn-Ort: _____

Straße: _____

Haus-Nummer: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitglieds-Beitrag. Bitte ankreuzen:

- Ich habe einen Behinderten-Ausweis mit mindestens 50 Prozent. Ich bekomme Grund-Sicherung.
Ich kopiere meinen Behinderten-Ausweis.
Ich kopiere meinen Grund-Sicherungs-Bescheid.
Beide Kopien lege ich zu meiner Beitritts-Erklärung.
Ich bezahle 15 Euro im Jahr für den Mitglieds-Beitrag.
- Ich habe keinen Behinderten-Ausweis mit mindestens 50 Prozent. Ich bekomme keine Grundsicherung.
Ich bezahle 50 Euro im Jahr für den Mitglieds-Beitrag.
- Ich unterstütze die Lebenshilfe Groß-Gerau noch mehr.
Ich bezahle _____ Euro im Jahr für den Mitglieds-Beitrag.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erlaubnis zum Einzug von Mitglieds-Beiträgen per Last-Schrift

Ja, die Lebenshilfe Groß-Gerau darf meinen Mitglieds-Beitrag von meinem Bank-Konto abbuchen.

Meine Bank heißt: _____

Meine IBAN ist: _____

Mein Familien-Name ist: _____

Mein Vorname ist: _____

Ich wohne in: _____

Meine Post-Leit-Zahl ist: _____

Meine Straße heißt: _____

Meine Haus-Nummer ist: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich erlaube der Lebenshilfe Groß-Gerau meine Daten zu benutzen.

Sie darf meine Daten nur für meine Mitgliedschaft benutzen.

Meine Daten dürfen gespeichert werden.

Das ist wichtig für Post, Ausflüge und Mitglieds-Beiträge.

Meine Daten dürfen an den Landes-Verband der Lebenshilfe gegeben werden.

Meine Daten dürfen an den Bundes-Verband der Lebenshilfe gegeben werden.

Sie haben einen Behinderten-Ausweis.

Dann müssen Sie diese Seite NICHT ausfüllen.

Grund der Mitgliedschaft. Bitte ankreuzen:

- Ich habe ein Kind mit einer Behinderung.
- Ich habe Menschen mit einer Behinderung in meiner Familie.
- Ich bin ein gesetzlicher Betreuer.
- Ich habe eine Behinderung.
- Ich möchte die Lebenshilfe fördern.

Sie haben ein Kind mit einer Behinderung.

Sie haben einen Menschen mit einer Behinderung in Ihrer Familie.

Sie sind ein gesetzlicher Betreuer.

Familien-Name der Person: _____

Vorname der Person: _____

Geburts-Datum der Person: _____

Sie wollen bei der Lebenshilfe mitarbeiten:

- Ich möchte in der Einzel-Betreuung arbeiten.
- Ich möchte in Freizeit-Aktivitäten (zum Beispiel in der Ferien-Betreuung oder in den Frei-Zeiten) für Menschen mit einer Behinderung arbeiten.
- Ich möchte in der Schul-Assistenz arbeiten.
- Ich möchte im Vorstand arbeiten.