

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den
Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung, Kreisverein Jena e. V.

Ich bin an einer Mitgliedschaft interessiert,
weil _____

- Ich beantrage eine Vollmitgliedschaft für natürliche Personen mit Stimmrecht und werde den Jahresbeitrag in Höhe von aktuell 30,00 € bezahlen.
- Ich bin selbst von einer Behinderung betroffen.
Ich nehme die Beitragsermäßigung in Anspruch und bezahle 15,00 € pro Jahr.
- Ich bin Angehöriger eines Menschen mit Behinderung und werde den Jahresbeitrag in Höhe von aktuell 30,00 € bezahlen.
- Ich sehe mich als Freund und Förderer von Menschen mit Behinderung und werde den Jahresbeitrag in Höhe von aktuell 30,00 € bezahlen.
- Ich beantrage eine Fördermitgliedschaft ohne Stimmrecht.
 - o Ich werde den Mindestjahresbeitrag in Höhe von 60,00 € bezahlen.
 - o Ich werde einen Jahresbeitrag in Höhe von 60,00 € + _____ € bezahlen.
- Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag spende ich widerruflich jährlich einen Beitrag in Höhe von _____ €

Die Beitragsordnung ist mir bekannt.

Antragsteller:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Beruf:
Anschrift (Straße, PLZ, Ort):	
Telefon (mit Vorwahl) Festnetz / Mobil:	E-Mail Adresse:

Einwilligungserklärung Datenschutz (DSGVO):

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten für die Aufnahme der Mitgliedschaft in der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Kreisverein Jena e.V. im Rahmen der gesetzlichen Regelungen erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden vertraulich behandelt. Diese Erklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum:

Unterschrift: