

Beitrittserklärung/Einzugsauftrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Lebenshilfe Betreuungsverein Worms-Alzey e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

e-mail (bei Angabe erhalten Sie unsere Informationen und Rundbriefe per Mail): _____

Jahresbeitrag:

15,00 €

_____ €

5€ Menschen mit gesetzlicher Betreuung

Der Beitrag wird jährlich zum 15. Februar abgebucht.

..... den.....

.....

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Lebenshilfe Betreuungsverein Worms-Alzey e.V. Anschrift des Zahlungsempfängers, Straße und Hausnummer: Eckenbertstr. 7a

Postleitzahl und Ort: 67549 Worms Land: D

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94 ZZZ0 0001 8735 78

Mandatsreferenz (wird von dem Lebenshilfe Betreuungsverein festgelegt)

Ich ermächtige /Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____ Land: D

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): _____

Name der Bank/Sparkasse: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Wir benötigen die Beitrittserklärung mit Originalunterschrift. Eine Übermittlung per FAX oder per Mail ist aufgrund der derzeitigen Rechtslage nicht zulässig. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Spendenkonto: Sparkasse Worms-Alzey-Ried, IBAN DE21 5535 0010 0021 8007 94, BIC: MALADE51WOR

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die von Ihnen im Beratungsgespräch angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mailadresse, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Beratungs- und Betreuungsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung der, bzw. des Betroffenen.

Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir der Lebenshilfe Betreuungsverein Worms-Alzey e.V. postalisch oder per E-Mail Informationen die für die Betreuungsführung relevant sind sowie Hinweise zu Veranstaltungen des Vereins übersendet.
- Ich willige ein, dass Fotos, welche von mir bei Veranstaltungen gemacht werden, zum Zweck der Veröffentlichung in Medien, wie bspw. der Website genutzt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift