

## Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den **Lebenshilfe Südthüringen e.V.**

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon/Mail: \_\_\_\_\_

Beitritt als:

- Elternteil / Angehöriger / Betreuer eines Menschen m. besonderem Hilfebedarf  
 Förderer  Mensch m. besonderem Hilfebedarf  MitarbeiterIn

- Neben dem jährlichen Mitgliedsbeitrag (15€/25€) möchte ich zum Jahresbeitrag  
noch eine jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € zahlen.

\*) Für Menschen mit besonderem Hilfebedarf

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

(Zur Vereinfachung unserer Verwaltungsarbeit erteilen Sie uns bitte eine Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich (Name, Vorname):

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

den Vorstand widerruflich,

- den Jahresbeitrag in Höhe von 15,- €/ 25,- €)  meine jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €

bei Fälligkeit zu Lasten von meinem

Konto (IBAN): \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_ BLZ (BIC): \_\_\_\_\_  
(Bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts)

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens  
des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

# Infoblatt zur Mitgliedschaft



Sie möchten Gutes tun und unsere Arbeit vor Ort unterstützen? Dann füllen Sie unseren Mitgliedsantrag aus und werden Teil der Lebenshilfe-Familie. Helfen kann so einfach sein!

Bei uns sind Sie nicht nur ein zahlendes anonymes Mitglied, sondern können direkt mitbestimmen. Wir als Verein möchten mit und für unsere Mitglieder die Welt ein bisschen bunter machen. Dabei werden Sie zur jährlichen Mitgliederversammlung sowie anderen Vereinsaktivitäten eingeladen.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 25€. Für Menschen mit Behinderung gilt ein reduzierter Beitragssatz von 15€ pro Jahr. Als Nachweis für einen reduzierten Beitrag benötigen wir eine Kopie Ihres Schwerbehindertenausweises oder eine andere Bescheinigung über eine Behinderung. Der Jahresbeitrag ist im März jedes Jahres fällig und wird bei Vorlage der Einzugsermächtigung automatisch eingezogen. Die Ermächtigung erlischt bei Kündigung/Austritt automatisch.

Sie haben die Möglichkeit, zusätzlich einen jährlichen Spendenbetrag im Formular anzugeben. Dieser wird dann ebenfalls im April automatisch eingezogen. Wenn Sie unsere Arbeit individuell zusätzlich unterstützen möchten, können Sie dies auch einfach online über den Spendenbutton unserer Homepage oder mittels einer händischen Überweisung tun.

## Information zum Datenschutz

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zur Beantragung und Durchführung Ihrer Mitgliedschaft bei der Lebenshilfe Südthüringen e.V. (gem. Art. 6 Abs. 1 b DSGVO).

Hierfür verarbeiten wir Daten wie Name, Geburtsdatum, Adress- und Kontaktdaten, Beitrittsart und Bankverbindung. Die Daten erheben wir über den Antrag auf Mitgliedschaft. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist generell freiwillig, jedoch können wir ohne diese Informationen Ihren Antrag auf Mitgliedschaft nicht bearbeiten. Beruht die Datenverarbeitung auf Ihrer Einwilligung haben Sie das Recht die Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise, mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ihre Daten werden nur an diejenigen Stellen weitergegeben, die sie zur Bearbeitung Ihres Antrages und zur Durchführung Ihrer Mitgliedschaft benötigen (z.B. Sachbearbeiter der Lebenshilfe Südthüringen e.V. oder dem Bankinstitut zur Abrechnung des Mitgliedsbeitrages).

Nach Ablauf der vom Gesetzgeber oder den Aufsichtsbehörden erlassenen Aufbewahrungspflichten und Aufbewahrungsfristen werden Ihre Daten grundsätzlich gelöscht. Sofern Daten hiervon nicht betroffen sind, werden sie gelöscht, sobald deren Zweck entfallen ist.

Nach der Datenschutzgrundverordnung haben Sie ein Recht auf Auskunft (gem. Art. 15 DSGVO) seitens des Verantwortlichen über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten sowie auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung (Art. 17 DSGVO), und auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 Abs. 1 DSGVO). Des Weiteren haben Sie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO) sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) und Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde. Möchten Sie von Ihren Rechten Gebrauch machen, wenden Sie sich bitte an den oben genannten Verantwortlichen.

Bei Rückfragen zum Datenschutz erreichen Sie unseren Datenschutzbeauftragten per E-Mail unter [datenschutz@hconsult.info](mailto:datenschutz@hconsult.info).

Die für Sie zuständige Landesdatenschutzaufsichtsbehörde finden Sie im Internet unter [https://www.bfdi.bund.de/DE/Infothek/Anschriften\\_Links/Landesdatenschutzbeauftragte/Landesdatenschutzbeauftragte\\_liste.html](https://www.bfdi.bund.de/DE/Infothek/Anschriften_Links/Landesdatenschutzbeauftragte/Landesdatenschutzbeauftragte_liste.html)

Ansprechpartnerin rund um die Mitgliedschaft:

**Franziska Reich**

Telefon: 03693/ 88 47 38

Mail: [franziska.reich@lebenshilfe-suedthueringen.de](mailto:franziska.reich@lebenshilfe-suedthueringen.de)



Bitte unterzeichnen Sie den Erhalt und die Zurkenntnisnahme der Informationen rund um Ihre Mitgliedschaft. Sie erhalten bei Eintritt eine Kopie Ihres Antrages und des unterzeichneten Infoblattes.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift