

☐ Ich möchte kein Mitglied werden, den Verein dennoch einmalig unterstützen. Bitte stellen Sie mir einen Spendenquittung aus.

Vorname, Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon / E-Mail

Ich spende den Betrag von: _____ EUR

optional in Worten: _____

Ich überweise die Spende auf das Konto des Vereins bei der

☐ **Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling**

IBAN **DE32 711 500 000 500 779 103**

BIC **BYLADEM1ROS**

☐ **Meine Volksbank Raiffeisenbank eG**

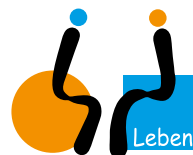
IBAN **DE59 711 600 000 001 808 818**

BIC **GENODEF1VRR**

Grafikdesign & Druck: www.SimonMedia.de • November 2023

Bitte den Antrag in einem Fensterkuvert an uns zurücksenden

Leben mit Handicap e.V.
Stauden 11
83209 Prien



mit Handicap e.V.

Unser Kontakt

Leben mit Handicap e.V.
Stauden 11 · 83209 Prien
Telefon 0 80 51-966 66-100
E-Mail info@handicap-rosenheim.de
www.handicap-rosenheim.de

Mitgliedsbeiträge
und Spenden sind
steuerbegünstigt!

Mitgliedsantrag

☐ **Ja, ich will / wir wollen Mitglieder werden
im Verein Leben mit Handicap e.V.**

Mitglied

Name, Vorname Geburtsdatum

Ehe-/Lebenspartner Geburtsdatum

Kind/Angehöriger mit Behinderung Geburtsdatum

Kind/Angehöriger mit Behinderung Geburtsdatum

Kind/Angehöriger Geburtsdatum

Kind/Angehöriger Geburtsdatum

Adresse

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Wir benötigen möglicherweise einen

Wohnplatz im Jahr 20__

Arbeitsplatz im Jahr 20__

Förderstättenplatz im Jahr 20__

Form der Mitgliedschaft

☐ **Einzelmitgliedschaft
(Jahresbeitrag mind. 30,- EUR)**

Gilt für 1 Erwachsenen mit mindestens 1 behinderten Kind /
Angehörigen und ggf. weitere nicht behinderte Kinder

☐ **Familienmitgliedschaft
(Jahresbeitrag mind. 50,- EUR)**

Gilt für Familien mit mindestens 1 behinderten Kind /
Angehörigen und ggf. weitere nicht behinderte Kinder

☐ **Fördermitgliedschaft
(Jahresbeitrag frei wählbar) _____ EUR**

Gilt für alle, die den Verein unterstützen wollen,
obwohl sie keine behinderten Kinder/Angehörige haben.

Datum Unterschrift

Datenschutz

☐ **Ich stimme ausdrücklich zu, dass der Verein meine / unsere
Daten für seine Mitgliederverwaltung und für Informationen
an uns verarbeiten darf. Die Datenschutzerklärung des
Vereins kann ich mir von seiner Webseite herunterladen.
Auf Wunsch bekomme ich sie zugeschickt.**

Ermächtigung

**Ich ermächtige / wir ermächtigen den Verein, bis
auf Widerruf, die Beiträge von meinem / unserem
unten genannten Konto einzuziehen:**

Bank

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Datum Unterschrift