

Etwas bewegen - Sich engagieren - Dabei sein

Mitgliedschaft im Lebenshilfe Braunschweig e.V.



LEBENSILF E
Braunschweig 



Lebenshilfe
Braunschweig e.V.
Fabrikstraße 1 F
38122 Braunschweig

Warum Sie uns so wichtig sind

- Als Mitglied zeigen Sie Solidarität und ein „Gemeinsam auf Augenhöhe“ mit den Menschen mit Beeinträchtigung.
- Als Mitglied unterstützen Sie die Belange der Menschen mit Beeinträchtigung in allen Lebensbereichen.
- Als Mitglied können Sie mitgestalten: zum Beispiel bei der Wahl des Vorstandes oder bei der Konzeption unserer Angebote.
- Als Mitglied können Sie durch vielfältige Mitwirkungsmöglichkeiten neue Anstöße geben.
- Als Mitglied unterstützen Sie eine anerkannte und erfolgreiche Selbsthilfeeinrichtung bei ihrem Einfluss auf die Politik von Land und Bund.

Was wir Ihnen als Mitglied bieten

- Einflussnahme, Ideenentwicklung, gemeinsames Eintreten für die Belange der Menschen mit Beeinträchtigung.
- Austausch und Begegnungsmöglichkeiten mit anderen Mitgliedern und Angehörigen.
- Kostenlose Zusendung interessanter Hefte und Zeitungen mit vielen nützlichen Tipps sowie Urlaubs- und Freizeitkataloge.
- Vergünstigungen bei Urlaubsreisen, Freizeitgruppen und ausgewählten Aktivitäten des Freizeitclubs.
- Gemeinsame Veranstaltungen, Feste und Aktivitäten im Verein.



Ansprechpartnerin

Marion Büschlepp
Telefon 0531 4719 217
Mobil 01520 9222 872
marion.bueschlepp@
lebenshilfe-braunschweig.de

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Straße | Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Telefon

E-Mail

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft(en) mit dem entsprechenden Jahresbeitrag

Einzelmitgliedschaft (48 Euro)

Name

Vorname

_____._____._____

Geburtsdatum

Familienmitgliedschaft (72 Euro) (gilt für Ehe- oder Lebenspartner/-in sowie minderjährige Kinder)

Name

Vorname

_____._____._____

Geburtsdatum

Name

Vorname

_____._____._____

Geburtsdatum

Name

Vorname

_____._____._____

Geburtsdatum

Volljährige Menschen mit Beeinträchtigung (12 Euro)

Volljährige Schüler, Studenten, Auszubildende (12 Euro)

Juristische Person (mindestens 50 Euro)

Name

Vorname

_____._____._____

Geburtsdatum

Ich möchte kostenlos beziehen: die Lebenshilfe-Zeitung der Bundesvereinigung INFO-Heft

Ich möchte als neues Mitglied im INFO-Heft begrüßt werden.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie widerruflich, den Betrag in Gesamthöhe von _____ Euro per SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Halbjährlich (März/September)

Jährlich (September)

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

Datum | Ort

Unterschrift

Ich wurde geworben durch folgendes Mitglied:

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Wir weisen darauf hin, dass wir Ihre Daten gem. Art. 5 und 6 (1) DSGVO verarbeiten. Sie haben jederzeit das Recht zur Auskunft (Art. 15 DSGVO) über die von uns zu Ihrer Person gespeicherten Daten, das Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO) fehlerhafter Daten, Sperrung und Löschung (Art. 17 DSGVO), auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) und ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung der Daten (Art. 18 DSGVO). Außerdem besteht für Sie ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutz-Aufsichtsbehörde.