

An die
Lebenshilfe Stuttgart e.V.
Löwentorstr. 18 - 20
70191 Stuttgart

vorstand@lebenshilfe-stuttgart.de
www.lebenshilfe-stuttgart.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Als Mitglied des Vereins Lebenshilfe Stuttgart können Sie viel mehr tun, als nur eine finanzielle Unterstützung leisten. Sie sind Teil der Lebenshilfe-Familie und können in vielfältiger Weise dazu beitragen, die Ziele des Vereins zu verfolgen:

- Ihre Kontakte zu Firmen, zu Vereinen, in die Politik und zu Prominenten sind hilfreich, um auf unsere Anliegen aufmerksam zu machen.
- Ihre aktive Teilnahme am Vereinsleben trägt dazu bei, die Aktivitäten des Vereins an Ihren Bedürfnissen auszurichten.
- Ihre Rückmeldungen zum Vereinsgeschehen sind uns wichtige Wegweiser.

Ich möchte Mitglied im Verein „Lebenshilfe Stuttgart e.V.“ werden:

*(freiwillige Angaben sind mit einem * gekennzeichnet)*

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:*	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:*	
E-Mail-Adresse*	

Wir bitten Sie, uns noch folgende Informationen zu geben. Sie dienen dazu, uns einen Eindruck über die Zusammensetzung unserer Mitgliedschaft zu verschaffen. Generell steht die Mitgliedschaft bei uns jedem offen. **Die Angabe nachfolgenden Daten ist freiwillig. Eine Nichtangabe beeinflusst nicht die Aufnahme als Mitglied.**

Welchen Bezug haben Sie zur Lebenshilfe Stuttgart? Sind Sie:

<input type="checkbox"/>	Angehöriger eines Menschen mit Behinderung aus unseren Einrichtungen: _____ Name, Vorname des Betroffenen <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> gesetzl. Betreuungsperson <input type="checkbox"/> sonstige _____
<input type="checkbox"/>	Werkstattbeschäftigter/Wohnkunde der Lebenshilfe Stuttgart e.V.
<input type="checkbox"/>	Sonstiger Interessierter/Unterstützer/Förderer

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag der Lebenshilfe Stuttgart e.V. beträgt mindestens **35 Euro**. Dieser Betrag deckt die Kosten nur zu einem Teil ab. Er ist bewusst so gewählt, um auch weniger begüterten Menschen, insbesondere Werkstattbeschäftigten und Wohnkunden, eine Mitgliedschaft zu ermöglichen. **Wir würden uns freuen, wenn Sie, sofern es Ihnen möglich ist, freiwillig einen höheren Beitrag bezahlen würden.**

Ich unterstütze die Arbeit des Vereins

mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro (mindestens 35,- €).

Der Mitgliedsbeitrag wird mit Beginn der Mitgliedschaft und danach jeweils zum 15 April eines Jahres fällig.

SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

Zahlungsempfänger: Lebenshilfe Stuttgart e.V., Löwentorstraße 18-20, 70191 Stuttgart

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE77ZZZ00000536642

Mandatsreferenz: teilen wir Ihnen nach Erhalt des ausgefüllten Formulars mit

Ich ermächtige den Verein „Lebenshilfe Stuttgart e.V.“ den oben genannten wiederkehrenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Lebenshilfe Stuttgart e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Datum

Unterschrift

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben:

Datum, Name

Unterschrift

Ihr Antrag wird so schnell wie möglich unserem Vorstand zur Bewilligung vorgelegt. Sie erhalten in der Regel innerhalb von zwei bis vier Wochen eine Rückmeldung zu Ihrem Antrag.

Wir danken Ihnen ganz herzlich!
Ihre Lebenshilfe Stuttgart e.V.

(Von der Lebenshilfe auszufüllen)

Der Mitgliedschaft wird zugestimmt

Datum

Unterschrift Vorstand