

# Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im L(i)ebenswert e.V.

- Einzelmitgliedschaft
- Familienmitgliedschaft\*
  
- Ich/wir habe(n) Interesse an aktiver Mitarbeit im Verein.
- Ich/wir möchte(n) nur Fördermitglied (ohne Stimmrecht) werden.



Name, Vorname	
*Weitere Familienmitglieder	
Plz, Ort, Straße	
E-Mail, Telefon	

- Ich/Wir haben ein Kind mit Trisomie 21, Name des Kindes: \_\_\_\_\_

## Datenschutzhinweis

Nach Art. 5 Abs. 1 lit. b) der EU-DSGVO werden die im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten allein zum Zwecke der Verwaltung der Mitgliedschaft beim L(i)ebenswert e.V. erhoben. Nach Art. 13 Abs. 1 und Abs. 2 der EU-DSGVO sind wir verpflichtet, Dich/Euch über die Verwendung und Verarbeitung Deiner/Eurer personenbezogenen Daten zu unterrichten. Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne, satzungsgemäße Zwecke verwendet.

- Die oben genannte Mail-Adresse soll in den vereinseigenen Mail-Verteiler eingetragen werden.

Mit meiner/unsere(n) nachfolgenden Unterschrift erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass die oben stehenden Daten gemäß der EU-DSGVO erhoben, gespeichert und genutzt werden dürfen.

## Mitgliedsbeitrag

Der Einzel- und Familienbeitrag beträgt **12 Euro** pro Jahr. Es handelt sich um Mindestbeiträge. Eine Ermäßigung ist auf Antrag möglich. Der Mitgliedsbeitrag und zusätzliche Spenden sind steuerlich absetzbar. **Beiträge und Spenden buchen wir bevorzugt per Lastschrift ab, bitte füllt hierzu das separate Lastschriftmandat aus und schickt oder gebt dieses zusammen mit diesem Antrag ab.**

- Ich/wir möchte(n) zusätzlich \_\_\_\_\_ Euro/Jahr spenden.

## Vereinsatzung

Mit meiner/unsere(n) Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung des L(i)ebenswert e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen.

Mit meiner/unsere(n) Unterschrift bestätige(n) ich/wir zudem, die Satzung des L(i)ebenswert e.V. in ihrer aktuellen Fassung erhalten zu haben.

Ort, Datum	
Unterschrift(e)n	

**L(i)ebenswert -**  
Menschen mit Down-Syndrom e.V.  
Scheiferskamp 91  
46147 Oberhausen  
[www.lebenswert-liebenswert.de](http://www.lebenswert-liebenswert.de)  
[mail@lebenswert-liebenswert.de](mailto:mail@lebenswert-liebenswert.de)

**Vereinsvorstand**  
1. Nils Baltersee (0208 / 9607260)  
2. Nicole Köster (0208 / 688584)  
3. Astrid Baldy (02064 / 476416)  
[vorstand@lebenswert-liebenswert.de](mailto:vorstand@lebenswert-liebenswert.de)

**Vereinsregister**  
Amtsgericht Duisburg, VR-Nr.: 4861  
**Bankverbindung**  
Sparkasse Oberhausen  
IBAN: DE64 3655 0000 0050 6028 38  
Swift: WELADED1OBH