



Lebenshilfe

Kirchheim unter Teck

zusammen. besonders. stark

Lebenshilfe Kirchheim e.V.

Saarstraße 87

73230 Kirchheim/Teck

Tel.: 07021 97066-0

Fax: 07021 97066-40

Mail: kontakt@lebenshilfe-kirchheim.de

www.lebenshilfe-kirchheim.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Wir sind eine Selbsthilfevereinigung von Eltern, Angehörigen und Menschen mit Behinderung. Wir setzen uns ein für Menschen mit vorrangig geistiger Behinderung und unterstützen sie dabei, ein eigenständiges und selbst bestimmtes Leben zu führen.

Unsere Einrichtungen und Dienste

- Wir sind Träger des [inklusive Carl-Weber-Kindergartens](#) mit 35 Plätzen.
- 90 Menschen [wohnen](#) bei uns, stationär und ambulant betreut.
- Die Offenen Hilfen bieten [Freizeit- und Ferienangebote](#) und den [Familientlastenden Dienst](#). Als Träger der [Schulbegleitung](#) ermöglichen wir Schülern mit geistiger und körperlicher Behinderung eine bedarfsgerechte (inklusive) Beschulung. Darüber hinaus sind wir Träger der [Nachmittagsbetreuung an der Verbundschule in Dettingen](#).
- Unser [PauLe - Zentrum für Familie und Selbsthilfe](#) ist Anlaufstelle bei Fragen rund um Themen einer (möglichen) Behinderung oder Entwicklungsverzögerung. Wir vernetzen Menschen, die sich austauschen und gegenseitig stärken wollen.

Als Mitglied der Lebenshilfe Kirchheim e.V. unterstützen Sie unsere Arbeit für Menschen mit Behinderung und leisten einen wertvollen Beitrag bei der Gestaltung einer inklusiven Gesellschaft.

Beitrittserklärung

Ich unterstütze Menschen mit Behinderung entsprechend der satzungsgemäßen Aufgaben und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein **Lebenshilfe Kirchheim e.V.**

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Mensch mit Behinderung Eltern und Angehörige Förderer und Freunde
- Fachleute Körperschaften

Beginn der Mitgliedschaft

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Hinweis zur Datenverarbeitung

Die Lebenshilfe Kirchheim e.V. sichert Ihnen eine datenschutzkonforme Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten entsprechend unserer Aufgaben und unserer Satzung zu. Ihre Daten werden auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 c DSGVO zu Vereinszwecken verarbeitet. Eine Übermittlung an andere Dritte setzt Ihre ausdrückliche Einwilligung voraus. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie in der Zusammenstellung unserer Informationspflichten auf unserer Homepage: www.lebenshilfe-kirchheim.de

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag

- Ich zahle den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 60,00 €
- Ich möchte zusätzlich einen Betrag in Höhe von _____ einmalig / jährlich spenden.
- Für Menschen mit Behinderung: Ich beantrage den reduzierten Beitrag von 10,00 €.

Zahlungsweise

- Ich überweise den Beitrag einmal jährlich zum 30. Juni.
- SEPA-Basis-Lastschriftmandat – Wiederkehrende Zahlungen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05LHK00000395251
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich willige ein, dass die Lebenshilfe Kirchheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzieht. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Kirchheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

Hinweis

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine Einwilligung für das SEPA-Basis-Lastschriftmandat kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber