



**Lebenshilfe für Menschen  
mit geistiger Behinderung  
Kreisvereinigung Westsachsen e.V.**

*Wir brauchen ganz verschiedene Menschen, damit  
die Welt sich dreht. Setzen Sie sich in der  
Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung ein!*

**Machen Sie mit!  
Wir brauchen Sie!  
Werden Sie Mitglied!**

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit als Elternteil/Förderer/Behinderter  
meinen Beitritt zur Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung  
Kreisvereinigung Westsachsen e.V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von derzeit ..... EUR steuerbegünstigt zu  
zahlen(Mindestbeitrag örtlich geregelt).

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Spendenkonto: Sparkasse Zwickau  
IBAN DE47 8705 5000 2221 0011 28  
BIC WELADED1ZWI

Eine Spendenbescheinigung (ab 50,00€) wird auf Wunsch umgehend zugesandt.

**Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen durch Lastschrift**

Zahlungsempfänger: Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung  
Kreisvereinigung Westsachsen e.V Geschäftsstelle Karl-  
Liebknecht-Straße 53 08112Wilkau-Haßlau  
Tel. 03 75/277 59-0

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden  
Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift  
einzuziehen.

Bank/ Sparkasse: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

**Datenschutz – Einwilligung in die Datennutzung und Widerrufsrecht**  
gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) ab 25.05.2018

Der Antragsteller erklärt sein Einverständnis, dass seine personenbezogenen  
Daten der Beitrittserklärung für die Dauer der Mitgliedschaft durch den Verein  
Lebenshilfe Westsachsen e.V. erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt  
werden dürfen.

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Einschränkung und Löschung  
Ihrer personenbezogenen Daten.

Sie haben das Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde, wenn  
Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden  
personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Das Recht zum jederzeitigen Widerruf der Einwilligung und die Rechtmäßigkeit der  
Verarbeitung auf Grundlage der Einwilligung bis zum Widerruf bleiben unberührt.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift