

## Beitrittserklärung

### *Ich/wir wünsche(n) eine*

- Einzelmitgliedschaft**  
Jahresbeitrag 30,00 EUR
- Mitgliedschaft von zwei Personen derselben Familie**  
Jahresbeitrag 50,00 EUR
- Familienmitgliedschaft**  
Jahresbeitrag 70,00 EUR
- Einzelmitgliedschaft für Menschen mit Lernschwierigkeiten  
(„geistiger Behinderung“)**  
Jahresbeitrag 5,00 EUR

(Der Jahresbeitrag beinhaltet den Bezug der Lebenshilfe-Zeitung der Bundesvereinigung)

- Neben dem Jahresbeitrag werde(n) ich/ wir die Lebenshilfe Würzburg e.V.  
jährlich mit einem **Förderbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ **EUR** unterstützen.

### ***Persönliche Angaben:***

.....  
Name Vorname Geburtsdatum

.....  
Name Vorname Geburtsdatum

#### Kinder:

.....  
Name Vorname Geburtsdatum

.....  
Name Vorname Geburtsdatum

.....  
Name Vorname Geburtsdatum

**Meine/Unsere Postanschrift:**

.....  
Straße

.....  
Postleitzahl, Wohnort

.....  
Telefon

.....  
Telefax

.....  
E-Mail

**Zahlung des Mitgliedbeitrags erwünscht per:**

Lastschrifteinzug

Rechnung

Ich wurde über die Verarbeitung meiner Daten gem. Art. 13 DSGVO aufgeklärt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Empfang der Information bei Erhebung von personenbezogenen Daten gem. Art. 13 DSGVO für Mitglieder.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift für Beitrittserklärung