

# Etwas bewegen - Sich engagieren - Dabei sein

## Mitgliedschaft im Lebenshilfe Braunschweig e.V.



**LEBENSILF E**  
Braunschweig 



Lebenshilfe  
Braunschweig e.V.  
Fabrikstraße 1 F  
38122 Braunschweig

### Warum Sie uns so wichtig sind

- Als Mitglied zeigen Sie Solidarität und ein „Gemeinsam auf Augenhöhe“ mit den Menschen mit Beeinträchtigung.
- Als Mitglied unterstützen Sie die Belange der Menschen mit Beeinträchtigung in allen Lebensbereichen.
- Als Mitglied können Sie mitgestalten: zum Beispiel bei der Wahl des Vorstandes oder bei der Konzeption unserer Angebote.
- Als Mitglied können Sie durch vielfältige Mitwirkungsmöglichkeiten neue Anstöße geben.
- Als Mitglied unterstützen Sie eine anerkannte und erfolgreiche Selbsthilfeeinrichtung bei ihrem Einfluss auf die Politik von Land und Bund.

### Was wir Ihnen als Mitglied bieten

- Einflussnahme, Ideenentwicklung, gemeinsames Eintreten für die Belange der Menschen mit Beeinträchtigung.
- Austausch und Begegnungsmöglichkeiten mit anderen Mitgliedern und Angehörigen.
- Kostenlose Zusendung interessanter Hefte und Zeitungen mit vielen nützlichen Tipps sowie Urlaubs- und Freizeitkataloge.
- Vergünstigungen bei Urlaubsreisen, Freizeitgruppen und ausgewählten Aktivitäten des Freizeitclubs.
- Gemeinsame Veranstaltungen, Feste und Aktivitäten im Verein.



### Ansprechpartnerin

**Marion Büschlepp**  
Telefon 0531 4719 217  
Mobil 01520 9222 872  
marion.bueschlepp@  
lebenshilfe-braunschweig.de

## Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße | Hausnummer

\_\_\_\_\_

Postleitzahl | Ort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail

### Ich beantrage folgende Mitgliedschaft(en) mit dem entsprechenden Jahresbeitrag

Einzelmitgliedschaft (48 Euro)

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Familienmitgliedschaft (72 Euro) (gilt für Ehe- oder Lebenspartner/-in sowie minderjährige Kinder)

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Volljährige Menschen mit Beeinträchtigung (12 Euro)

Volljährige Schüler, Studenten, Auszubildende (12 Euro)

Juristische Person (mindestens 50 Euro)

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Ich möchte kostenlos beziehen:  die Lebenshilfe-Zeitung der Bundesvereinigung  INFO-Heft

Ich möchte als neues Mitglied im INFO-Heft begrüßt werden.

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie widerruflich, den Betrag in Gesamthöhe von \_\_\_\_\_ Euro per SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Halbjährlich (März/September)

Jährlich (September)

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Bank

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

\_\_\_\_\_

Datum | Ort

\_\_\_\_\_

Unterschrift

### Ich wurde geworben durch folgendes Mitglied:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

Wir weisen darauf hin, dass wir Ihre Daten gem. Art. 5 und 6 (1) DSGVO verarbeiten. Sie haben jederzeit das Recht zur Auskunft (Art. 15 DSGVO) über die von uns zu Ihrer Person gespeicherten Daten, das Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO) fehlerhafter Daten, Sperrung und Löschung (Art. 17 DSGVO), auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) und ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung der Daten (Art. 18 DSGVO). Außerdem besteht für Sie ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutz-Aufsichtsbehörde.