



# Betreuungsverein Lebenshilfe Münster e.V.

Berliner Platz 8

48143 Münster

Telefon: 0251 / 490933-0

Fax: 0251 490933-29

## Antrag auf Mitgliedschaft

## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im o. g. Verein:

Name:

-----

Vorname:

-----

Straße / Hausnr.:

-----

PLZ / Ort:

-----

Telefon:

----- E-Mail: -----

**Der Jahresbeitrag für die aktive Mitgliedschaft beträgt Euro 30,00.**

**Der Jahresbeitrag für die Fördermitgliedschaft beträgt Euro 80,00.**

**Hierzu erteile ich dem Betreuungsverein Lebenshilfe Münster e.V. eine Einzugsermächtigung von folgendem Konto:**

IBAN:

-----

BIC:

-----

Kreditinstitut:

-----

Kontoinhaber:

-----

Ein Widerruf der Einzugsermächtigung ist jeder Zeit möglich. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende mit einer Frist von mindestens vier Wochen schriftlich ge-kündigt werden.

***Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.***

-----  
Ort / Datum

-----  
Unterschrift

Bankverbindung:  
Sparkasse Münsterland Ost  
IBAN: DE13 4005 0150 0001 0135 72  
BIC: WELADED1MST

Steuernummer:  
337/5970/0998  
Vereinsregister  
Amtsgericht Münster: 4238

Vorstand:  
Robin Klimaschka (Vorstandsvorsitzender)  
Anne Winkel (stellv. Vorsitzende)  
Martina Lindart-Kassebeer  
Rita Perrevoort