



## Antrag auf Mitgliedschaft

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

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Der Jahresbeitrag beträgt Euro 30,00 (in Worten: dreißig Euro).** Hierzu erteile ich dem Betreuungsverein Lebenshilfe Münster e.V. eine Einzugsermächtigung von folgendem Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

(falls abweichend)

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