

# Mitgliedsantrag

## „Selbstbestimmt Leben“ Behinderter Köln e.V.

Gerne möchte ich Teil des Vereins "Selbstbestimmt Leben" Behinderter Köln werden und dessen Arbeit unterstützen.

**Datenschutzhinweis:** Nachstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. gespeichert und verarbeitet.

### Persönliche Angaben

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer

Postleitzahl:

Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

### Angaben zur Mitgliedschaft & Mitgliedsbeitrag

Jede Person kann Mitglied werden. Allerdings sind laut Satzung nur behinderte Personen dazu berechtigt, abzustimmen.

Ich habe eine Behinderung.

Ich habe keine Behinderung.

Ich zahle den **jährlichen Mitgliedsbeitrag** als:

**Mitglied:**

30 Euro  
(Mindestbeitrag)

Einen höheren  
Beitrag:

**Fördermitglied:**

70 Euro  
(Mindestbeitrag)

Einen höheren  
Beitrag:

**Jugendmitglied:**

15 Euro  
(Mindestbeitrag)

Einen höheren  
Beitrag:

## Zahlungsverfahren

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich im Voraus fällig und erfolgt durch SEPA-Lastschriftmandat.

Name der Bank

Kontoinhaber\*in

IBAN

BIC

Unterschrift

(Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: [wird durch den Verein eingetragen])

(Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein „Selbstbestimmt Leben“ Behinderter Köln e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von „Selbstbestimmt Leben“ Behinderter Köln e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Einverständniserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein und erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, sofern sie nicht zur Erfüllung der Vereinszwecke erforderlich ist. Ich habe die Datenschutzhinweise des Vereins zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen durch alle Sorgeberechtigten)

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an:

**„Selbstbestimmt Leben“ Behinderter e.V.**

**Xantener Straße 46, 50733 Köln**

oder geben Sie es persönlich bei einem Vorstandsmitglied ab.

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Verein!

Wir freuen uns auf Sie.