

Lebenshilfe e. V. Ortsvereinigung Mülheim an der Ruhr

- **Sportabteilung** - Hänflingstraße 23

45472 Mülheim an der Ruhr Telefon: 02 08 40 99 58-207 Telefax: 02 08 40 99 58-9

E-Mail: info@lebenshilfe-muelheim.de Internet: www.lebenshilfe-muelheim.de

☐ BEITRITTSERKLÄRUNG								
	ÄNDERUNG (bitte nur die neuen Daten e	eintragen!)						
		Sno	rtabteilung	Zutreffendes bitte ankreuzen				
		Зро	rtablending					
Ich	erkläre hiermit meinen Beitritt							
	zur <b>Sportabteilung</b> der Lebenshilfe	e. V.						
Der jährliche Mitgliedsbeitrag der Sportabteilung beträgt zurzeit:								
	Kinder bis 12 Jahre	33,€	(entspricht einem M	ntspricht einem Monatsbeitrag von 2,75 €)				
	Jugendliche 13 - 17 Jahre	39,€	(entspricht einem M	spricht einem Monatsbeitrag von 3,25 €)				
	Erwachsene ab 18 Jahren	45,€	(entspricht einem M	onatsbeitrag von 3,75 €)				
Ich	wünsche folgende Zahlungsweise:	☐ 1x jährlic	h jeweils im März	☐ hälftig im März und September				
Mito	gliedsdaten							
Nam	е		Vorname					
Straß	Se		PLZ, Ort					
Gebu	urtsdatum		Telefon-Nr.	Telefon-Nr.				
Handy.Nr. (freiwillige Angabe)			E-Mail (freiwillige Ar	E-Mail (freiwillige Angabe)				
Ges	setzliche*r Vertreter*in (falls zutreffend	)						
Name			Vorname					
Nam	e Betreuungsverein	_	Straße					
PLZ, Ort			Telefon-Nr.					
Handy-Nr. (freiwillige Angabe)			E-Mail (freiwillige Ang	E-Mail (freiwillige Angabe)				
	Ich wünsche Bankeinzug							
	Wenn Sie Bankeinzug wünschen, füllen Sie reichen Sie uns das SEPA-Lastschriftmand			tändig aus, unterschreiben Sie es und				
	Einverständniserklärung Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos von mir/ der von mir rechtlich vertretenden Person zu redaktionellen und kommerziellen Zwecken der Lebenshilfe e.V., Ortsvereinigung Mülheim an der Ruhr genutzt werden (u.a. Druckerzeugnisse wie Plakate oder Broschüren, Internetauftritt, Pressearbeit,) Dieses Einverständnis gilt bis auf Widerruf.  1.) Einwilligung Laut § 22 S. 1 KUG ist die Verbreitung oder öffentliche Ausstellung eines Bildnisses grundsätzlich nur zulässig, wenn der oder die							
	Abgebildete einwilligt. Die Erklärung der Eir der Aufnahme, schriftlich, mündlich, durch 2	nwilligung ist an k	eine bestimmte Form ge	bunden. Sie kann vor, während oder nach				

Bilder einer Landschaft, auf denen Personen nur als "Beiwerk" erscheinen, dürfen grundsätzlich auch ohne Einwilligung der Abgebildeten verbreitet werden. Maßgeblich für die Erfüllung dieser Voraussetzung ist der Gesamteindruck, den das Bild vermittelt. Ein solcher Fall liegt vor, wenn der Gesamteindruck durch die Darstellung einer bestimmten Örtlichkeit geprägt wird und die Personenabbildung derart untergeordnet ist, dass sie auch entfallen könnte, ohne dass sich der Charakter des Bildes

Datum, Ort, Unterschrift Kundin/Kunde

wesentlich verändert.

2.) Personen als Beiwerk (§ 23 I Nr. 2 KUG)

Datum, Ort, Unterschrift rechtliche Vertretung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Mandats für das SEPA- Lastschriftverfahren							
Zahlungsempfänger:							
Lebenshilfe e. V.,  Sportabteilung  Hänflingstraße 23  45472 Mülheim an der Ruhr							
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58 ZZZ 000 007 911 24							
Mandatsreferenz: Bitte nicht eintragen, wird von der Lebenshilfe ergänzt.	-						
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Lebenshilfe e.V. Ortsvereinigung Mülheim a. d. Ruhr, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Lebenshilfe e. V. Ortsvereinigung Mülheim a. d. Ruhr auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.							
<u>Hinweis:</u> 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.							
Zahlungsart:   Wiederkehrende Zahlungen   Einmalige Zahlung							
Zahlungspflichtige*r (Kontoinhaber*in)							
Vorname, Name							
Straße und Hausnummer							
Postleitzahl und Ort			Land  Deutschland				
IBAN (max. 35 Stellen)							
BIC (8 oder 11 Stellen)							
Dieses Mandat ist gültig für folgende Bereiche:							
Assistenzdienst		Freizeitgruppen, Kulturprogramme, Ferienspiele					
☐ Betreutes Wohnen		Urlaubsr	reisen				
Pflege		Sport (Fahrtkosten, Kursgebühren)					
Ortsverein (Mitgliedsbeitrag)		Sportver	rein (Mitgliedsbeitrag)				
Ort			Datum (TT.MM.JJJJ)				
Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber*in)							

Name, Vorname: