

## Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Adresse / Ort \_\_\_\_\_

Postfach \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zivilstand  Verheiratet  alleinstehend

Name Ehepartner/in \_\_\_\_\_

Ist schon jemand aus Ihrem Haushalt Mitglied?  Ja  Nein

Wenn ja, Name/Vorname \_\_\_\_\_

Ich wünsche die Statuten und das Reglement des Vereins zugestellt.

Ich wünsche die Datenschutzinformation für Mitglieder und Spender zugestellt.

Ich möchte gerne mittels Newsletter regelmässig informiert werden. (E-Mail Adresse notwendig)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, Mitglied der Lebenshilfe Balzers e.V. zu werden und den vom Verein festgesetzten Mitgliederbeitrag nach Rechnungstellung zu überweisen. Vom Verein werden Personendaten aufgenommen und bearbeitet, die in direktem Zusammenhang mit der Erfüllung des Vereinszwecks stehen.

Sämtliche Informationen zum Datenschutz bei der Lebenshilfe Balzers e.V. finden Sie auf unserer Homepage [www.lebenshilfe-balzers.li/datenschutz](http://www.lebenshilfe-balzers.li/datenschutz)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_