

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 _____

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.

Datum: _____

Unterschrift: _____