

Beitrittserklärung "Achterbahn des Lebens e.V."



Unser Verein setzt sich dafür ein, Familien mit behinderten Kindern und Angehörigen sowie Inklusion im Allgemeinen zu unterstützen. Wir bieten eine Plattform für Erfahrungsaustausch, Begegnung und gegenseitige Hilfe, getragen von Eltern und Angehörigen, die selbst betroffen sind.

Dank Ihrer Unterstützung können wir:

- Hilfsmittel anschaffen und als Leihgabe bereitstellen, um Menschen mit Behinderungen im Alltag zu entlasten,
- eine Austausch- und Begegnungsstelle für Familien schaffen,
- durch Newsletter, Veranstaltungen und weitere Plattformen wertvolles Wissen und praktische Tipps weitergeben - beruflich wie privat.

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt per E-Mail an: team@achterbahndeslebens.de
oder per Post an: **Achterbahn des Lebens e.V. | Mindelweg 12 | 22393 Hamburg**

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____
Straße, Haus-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Bitte wählen Sie die gewünschte Form der Mitgliedschaft:

☐ Fördermitgliedschaft

Ich unterstütze die Arbeit des Vereins durch meinen jährlichen Förderbeitrag.

Kein Stimmrecht, aber Einladungen zu Veranstaltungen und regelmäßige Informationen.

Jahresbeitrag: 60 €

freiwillig höherer Jahresbeitrag: _____ €

☐ Ordentliche Mitgliedschaft

Ich nehme aktiv am Vereinsleben teil und habe Stimmrecht in der Mitgliederversammlung.

Jahresbeitrag: 180 €

freiwillig höherer Jahresbeitrag: _____ €

Zusätzliche Unterstützung:

☐ Ich möchte den Verein mit einer **einmaligen Spende** unterstützen. Betrag: _____ €

Achterbahn des Lebens e.V.
Mindelweg 12 | 22393 Hamburg
e-mail: team@achterbahndeslebens.de
Web: www.achterbahndeslebens.de

Amtsgericht Hamburg, Vereinsregister 26046
Vorstand: Nathalie Burmeister (Vorsitzende)
Bastian Burmeister (stv. Vorsitzender)
Margitta Burmeister (Schatzmeisterin)

Bankverbindung: Haspa
IBAN: DE63200505501507064812
BIC: HASPDEHHXXX

Wünschen Sie eine Spendenquittung über den Gesamtbetrag, den Sie steuerlich geltend machen können? ☐ Ja ☐ Nein

(Hinweis: Wenn ja, geben Sie dafür bitte Ihre Adresse im Verwendungszweck an.)

Die Zahlung erfolgt: ☐ per Überweisung
☐ per Bankeinzug

Überweisungen bitte an folgendes Vereinskonto:

Kontoinhaber: Achterbahn des Lebens e.V.

IBAN: DE63 2005 0550 1507 0648 12

BIC: HASPDEHHXXX

Geldinstitut: Hamburger Sparkasse

Hiermit ermächtige ich "Achterbahn des Lebens e.V." (Gläubiger-ID: DE27ZZZ00002848470) den vereinbarten Betrag per SEPA-Lastschrift von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank: _____

Hinweise:

Die Mitgliedschaft kann schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

Wir nutzen Ihre Kontaktdaten (E-Mail-Adresse, Postanschrift, Telefonnummer) zur Information über vereinsbezogene Themen, Veranstaltungen und Mitgliederversammlungen. Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 b DSGVO (Erfüllung des Mitgliedschaftsverhältnisses).

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____