

# Beitrittserklärung – Einzelmitglied

## zur Interessenvertretung Selbstbestimmt Leben in Deutschland e.V. - ISL

Name\*:

Vorname\*:

behindert

nicht behindert

Geburtsdatum\*:

Straße\*:

PLZ\*:

Ort\*:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

\* Pflichtangaben

Ich möchte als natürliche Person ISL-Fördermitglied werden (§ 3.2 der ISL-Satzung).

Mein jährlicher Beitrag ist (bitte ankreuzen):

**30,- Euro** (ermäßigt, nach finanzieller Selbsteinschätzung)

**60,- Euro** (Regelbeitrag)

**Euro** (frei gewählter Förderbeitrag über 60,-Euro)

Unsere Mitglieder und Förderer erhalten regelmäßig Einladungen zu unseren Veranstaltungen, unsere Newsletter oder sonstige Informationen. Diese werden an die E-Mail-Adresse zugesendet. (bitte ankreuzen)

**Ja**, ich möchte aktuelle Informationen erhalten!

**Nein**, ich möchte keine Informationen erhalten!

Natürlich können Sie Ihre Einverständniserklärung jederzeit widerrufen!

**Bitte richten Sie den Mitgliedsbeitrag als Dauerauftrag ein!**

**Ihre Mitgliedschaft beginnt, sobald die erste Zahlung des Beitrages erfolgt ist.**

Ich habe den Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag auf das nachstehende Konto eingerichtet:

Sparkasse Kassel

BIC: HELADEF1KAS

IBAN: DE80 5205 0353 0001 1873 33

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Speicherung Ihrer persönlichen Daten bei der ISL zu. Wir garantieren Ihnen, dass Ihre Daten gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) von uns nicht an Dritte weitergegeben werden. Sie können jederzeit mit Wirkung für die Zukunft Ihre Zustimmung widerrufen. Ab Zugang der Widerrufserklärung werden Ihre Daten unverzüglich gelöscht

Datum:

Unterschrift:

**Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an:**

**ISL e.V.**

**Leipziger Str. 61**

**10117 Berlin**

**oder per Fax an 030-3101-1251**