

# Beitrittserklärung

Vorname und Name:

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

E-Mail

---

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse zur Kommunikation vom Vereinsvorstand genutzt werden darf (bitte ankreuzen, Informationen zum Datenschutz auf der Rückseite).

Hiermit erkläre ich zum 01. \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zur

**Schulgemeinschaft des Landesbildungszentrums für Hörgeschädigte Hildesheim e.V.**

Ich/wir bin/sind bereit, jährlich einen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu entrichten (Der Mindestbeitrag beträgt 15,00 € im Jahr).

Nach Eingang der Beitrittserklärung erhalten Sie eine Rechnung mit der Bankverbindung des Vereins.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift

Beiträge und Spenden sind steuerlich Absetzbar. Mitgliedsbeiträge können durch den Kontoauszug gegenüber dem Finanzamt belegt werden. Spendenbescheinigungen werden ab 200 € automatisch ausgestellt.

Die vom Stiftungskapital erwirtschafteten Erträge stehen im vollen Umfang für Zuschüsse zur Unterstützung und Förderung von Personen bzw. Projekten des LBZH Hildesheim zur Verfügung.

Umseitig sind unsere Angaben zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zu finden.

Schulgemeinschaft des Landesbildungszentrums für Hörgeschädigte Hildesheim e.V.	
Silberfundstraße 23	schulgemeinschaft@lbzh-hi.de
31141 Hildesheim	FAX: 05121 – 801 104