

**Rücksendung bitte an:**

Lebenshilfe Frankfurt am Main e.V.  
Förder- und Mitgliederverwaltung  
Friedrich-Wilhelm-von-Steuben-Str. 2  
60487 Frankfurt am Main

Um dieses Dokument auszufüllen, muss Acrobat-Reader installiert sein.

[→ hier herunterladen](#)

## Antrag auf Mitgliedschaft

### Werden Sie Mitglied!

Menschen oder auch Institutionen können bei uns Mitglied werden. Unsere Mitglieder sind unsere wertvollsten Freunde und Förderer. Denn nur mit einem breiten Engagement können wir erreichen, dass Menschen mit Behinderung und ihre Familien in unserer Stadt eine bessere Zukunft haben.

Name, Vorname des Mitglieds / Institution

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Wohnort

Telefon

E-Mail

ggf. Name, Vorname und Telefon rechtliche Betreuung

Ich erkläre meinen Beitritt in den Verein der Lebenshilfe Frankfurt. Ich erkenne die Satzung der Lebenshilfe Frankfurt am Main e. V. in allen Punkten an. Ich bestätige, dass alle meine Angaben richtig sind. Ich bin bereit, den angekreuzten Mitglieds-Beitrag zu zahlen.

### Hinweis zur Datenverarbeitung

Wir machen darauf aufmerksam, dass eine Mitgliedschaft nicht erfolgen kann, wenn die Lebenshilfe Frankfurt am Main e.V. die oben genannten Daten nicht verarbeiten darf. Informationen zum Datenschutz bei der Lebenshilfe Frankfurt: <https://www.lebenshilfe-ffm.de/de/datenschutz.html>. Die Lebenshilfe Frankfurt am Main e.V. ist verpflichtet, folgende mitgliedsbezogenen Daten an die Bundesvereinigung Lebenshilfe zu übermitteln: Name, Vorname, Anschrift, Beginn der Mitgliedschaft. Von der Bundesvereinigung Lebenshilfe erhalten Sie als Mitglied die Zeitschrift „Lebenshilfe-Zeitung“.

### Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich willige ein, dass meine Daten für die Mitglieder-Betreuung verwendet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

ggfs. Unterschrift rechtliche Betreuung

Als Mitglied der Lebenshilfe Frankfurt am Main e. V. zahlen Sie einmal im Jahr den Mitgliedsbeitrag. Der Mitgliedsbeitrag wird von uns zum 31.08. von Ihrem Konto abgebucht.

Bitte kreuzen Sie einen Mitgliedsbeitrag an:

- 65 Euro ordentliche Mitgliedschaft**
- 25 Euro ordentliche Mitgliedschaft**  
Für Mitglieder mit Behinderung oder Mitglieder, die nicht in der Lage sind, den vollen Beitrag zu bezahlen. Die Zustimmung des Vorstands ist erforderlich.
- 40 Euro Partner-Mitgliedschaft = ordentliche Mitgliedschaft**  
Für Lebenspartner\*in, Ehepartner\*in von Mitgliedern.
- 25 Euro Vorzugsmitgliedschaft, ohne Stimmrecht in der Mitgliederversammlung**  
Für Angehörige von ordentlichen Mitgliedern, für Mitarbeitende der Lebenshilfe Frankfurt.

Zum Verständnis:  
Ordentliche Mitglieder sind nicht zwangsläufig ordnungsliebend. Das Gesetz unterscheidet zwischen „ordentlicher Mitgliedschaft“ und „außerordentlicher Mitgliedschaft“. Ordentliche Mitglieder haben zum Beispiel auf den Mitgliederversammlungen das Recht, ihre Anliegen anzusprechen bzw. ihre Fragen zu stellen und abzustimmen.

**Euro Fördermitgliedschaft**

Für Firmen und Institutionen, die als Mitglied mindestens 100 Euro zahlen.

---

## Bitte unterstützen Sie uns mit einer Spende!

Spendenkonto: Frankfurter Sparkasse  
BIC: HELADEF1822  
IBAN: DE86 5005 0201 0000 3954 20

**Spende:**

- zuzüglich zum Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf eine Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
 monatlich    vierteljährlich    halbjährlich    jährlich
- zuzüglich zum Mitgliedsbeitrag eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

---

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die Lebenshilfe Frankfurt am Main e. V., den oben angekreuzten Mitgliedsbeitrag / Spende mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Ich weiß, dass ich diese Ermächtigung jederzeit widerrufen kann.

Name, Vorname des /der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber \*in)    Kreditinstitut/ Bank

IBAN

BIC

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Mitglied / ggfs. Unterschrift  
rechtliche Betreuung