

Lernwege bei Dyskalkulie und Legasthenie

Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V.



Beitrittserklärung/Antrag auf Mitgliedschaft beim LDL Landesverband NRW. e.V.

Name: _____ Vorname: _____

oder: Name/Institution/Schule: _____

Anschrift: Straße: _____

Postleitzahl: _____ Stadt: _____

Telefon/Handy: _____ E-Mail: _____

Interessiert an: LRS/Legasthenie Dyskalkulie Beides

Freiwillige Angaben: Geb.-Dat.: _____, Beruf: _____

Ich möchte gerne die Newsletter per E-Mail bekommen.

Der **Jahresbeitrag** beträgt 24,- € festgelegt.

Der Beitrag ist steuerbegünstigt und wird nur zu satzungsgemäßen Zwecken verwendet.

Das Finanzamt erkennt bei Spenden bis 200 € den Abbuchungsbeleg bzw. den

Überweisungsträger als Spendenbescheinigung (Zuwendungsnachweis) an.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine Angaben aus der Beitrittserklärung zur Bearbeitung der Mitgliedschaft erhoben und verarbeitet werden. Die Daten werden nach abgeschlossener Bearbeitung bzw. dem Ende Ihrer Mitgliedschaft gelöscht. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Nutzerdaten finden Sie auf unserer Homepage www.ldl-nrw.de.

Ort, Datum, **Unterschrift:** _____

SEPA-Lastschriftmandat

LDL Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48LDL00001260881, Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer
LDL-Konto: Sparkasse Aachen, IBAN: DE63 3905 0000 1070 6119 24, BIC:AACSDE33

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Lernwege bei Dyskalkulie und Legasthenie Landesverband NRW. e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom LDL Landesverband NRW. e.V. auf ein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

Ort, Datum, **Unterschrift:** _____

Über Postweg an: LDL – Mitgliederverwaltung
c/o B. Masur, Im Rottgarten 2, 32547 Bad Oeynhausen

oder einscannen und per EMail an:
info@ldl-nrw.de