



Herzlich Willkommen!

- ▶ Bei der Lebenshilfe Lörrach e.V. können Sie Menschen in ähnlichen Lebenssituationen kennenlernen.
- ▶ Sie können sich aktiv einbringen und unsere Lebenshilfe vor Ort unterstützen.
- ▶ Mit Ihrem Mitgliedsbeitrag helfen Sie, dass die verlässliche und lebendige Lebenshilfe-Arbeit möglich bleibt.
- ▶ Als Mitglied erhalten Sie von uns
 - » regelmäßige Informationen über die Lebenshilfe Lörrach e.V. durch unser *Magazin „mehr leben“*
 - » Einladungen zu Festen und Veranstaltungen
 - » die *Lebenshilfe Zeitung* der Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V.
 - » die Vermittlung von Rechtsberatung



Willkommen
bei der
Lebenshilfe Lörrach e.V.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Anschrift der Vereinigung (Zahlungsempfänger):

Lebenshilfe Lörrach e. V., Wintersbuckstrasse 7, 79539 Lörrach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25LHV00000277327 // Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Lebenshilfe Lörrach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Lörrach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank/Sparkasse: BIC: _____

IBAN: DE _____

Kontoinhaber:

Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift (gegebenenfalls gesetzlicher Betreuer)

KONTAKT

Lebenshilfe Lörrach e.V.
Gerlinde Knöbel, 1. Vorsitzende

Wintersbuckstr. 7 • 79539 Lörrach

Tel. 07621 - 4010-0 • vorstand@lebenshilfe-loerrach.de
www.lebenshilfe-loerrach.de

Sparkasse Lörrach-Rheinfelden
IBAN DE10 6835 0048 0001 0210 21 • BIC SKLODE66XXX

August 2020

Unser Verein

- ▶ Die Lebenshilfe Lörrach e.V. wurde 1964 von engagierten Eltern geistig behinderter Kinder als Selbsthilfeorganisation gegründet.
- ▶ Über 250 Mitglieder unterstützen heute die Arbeit unseres Vereins und setzen sich für Menschen mit Behinderung ein.
- ▶ Der Vorstand besteht aus acht Personen - er leitet die gemeinnützig anerkannte Lebenshilfe Lörrach e.V. Unser Verein ist Teil der bundesweiten Lebenshilfe-Vereinigung.
- ▶ Eigene Aktivitäten des Vereins sind das Eltern-Netzwerk und das Kunst-Atelier Frida.
- ▶ *Der Verein ist der Träger aller Dienste und Einrichtungen.*

Unsere Ziele

- ▶ Die Lebenshilfe Lörrach e.V. vertritt die Interessen der Menschen mit Behinderung und ihrer Familien im Landkreis Lörrach.
- ▶ Wir sind ein kompetenter und geschätzter Ansprechpartner und setzen uns dafür ein, dass die Rechte von Menschen mit Behinderung umgesetzt werden und Inklusion im Landkreis Lörrach gelebt wird.
- ▶ *Wir wollen, dass Menschen mit Behinderung weitgehend selbständig leben können.*



Unsere Angebote

- ▶ In unseren Diensten und Einrichtungen werden über 750 Kinder, Jugendliche und Erwachsene im Landkreis Lörrach gefördert und begleitet.
- ▶ Unsere Aufgabenschwerpunkte liegen in den Bereichen:
 - » Frühförderung
 - » Begleitung und Integration im Kindergarten und in der Schule
 - » Familienunterstützung
 - » Wohnberatung, Wohnangebote, Wohnbegleitung
 - » Berufliche Bildung und Teilhabe am Arbeitsleben
 - » Tagesbetreuung für Senioren und Menschen mit hohem Hilfebedarf
 - » Freizeit und Assistenz
 - » Inklusionsunternehmen Café-Bistro Glashaus
- ▶ Unser Verein steht für viele innovative Projekte im Landkreis Lörrach, z.B. für die Wohnschule und das Inklusive Wohnprojekt Kolpingstraße.
- ▶ Für die vielfältigen Angebote beschäftigen wir mehr als 250 Fachkräfte und über 150 ehrenamtliche Helfer. Zudem können bei uns junge Menschen ihren Freiwilligendienst, eine Ausbildung oder ein duales Studium machen.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Verein **Lebenshilfe Lörrach e. V.**

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von€ zu zahlen.

(Mindestbeitrag 10,- € für Menschen mit Behinderung, sonst 20,- € jährlich) Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. In diesem Zusammenhang bin ich damit einverstanden, dass meine unten angegebenen Daten mit der Software S-Verein zur Verwaltung der Mitgliedschaft gespeichert werden.

Ich stimme der Weitergabe meiner unten angegebenen Daten an die Bundesvereinigung Lebenshilfe e.V. zum Bezug der Lebenshilfe-Zeitung zu. (bei Zustimmung bitte ankreuzen)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon: E-mail:

.....
Ort, Datum Unterschrift

Freiwillige Angabe: Ich bin / Wir sind Mensch mit Behinderung Angehörige/r Förderer Organisation

