

## Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der **Lebenshilfe für behinderte Menschen Heidenheim e.V.** (Waldstraße 5 – 7, 89522 Heidenheim) als

- Vollmitglied
- Mitgliedschaft als betreute Person
- Mitgliedschaft als Beschäftigte/r

.....  
Anrede

.....  
Vorname/Name

.....  
Straße/Nr.

.....  
PLZ

.....  
Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

.....  
Geburtsdatum

.....  
Berufsangabe (freiwillig)

- Ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von 25,00 € bereit.
- Ich möchte einen höheren Jahresbeitrag leisten: ..... €.

Abonnement der Zeitschrift „Lebenshilfe“ für 24,00 € pro Jahr erwünscht:  ja  nein

Der Jahresbeitrag und ggf. das Abonement soll/sollen jährlich per Lastschrift von meinem umstehenden Konto eingezogen werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Lebenshilfe  
für behinderte  
Menschen  
Heidenheim e.V.**

Waldstraße 5 – 7  
89522 Heidenheim

Telefon 0 73 21 / 3 48 - 0  
Telefax 0 73 21 / 3 48 - 119

www.lebenshilfe-hdh.de  
info@lebenshilfe-hdh.de

.....  
**Vorsitzender:** Peter Welsch  
**Stellv. Vorsitzende:** Heike Kaiser,  
Walter Birzele  
**Geschäftsführer:** Jörg Schneider

.....  
**Bankverbindungen:**  
Kreissparkasse Heidenheim  
IBAN DE18 6325 0030 0000 8250 10  
BIC SOLADES1HDH

Heidenheimer Volksbank eG  
IBAN DE55 6329 0110 0110 1490 09  
BIC GENODES1HDH

v2304



1962 | 2022 | *60 Jahre*

Mehr zusammen schaffen.

 **Lebenshilfe**  
Heidenheim

**60 Jahre** Einsatz für Menschen mit geistiger Behinderung und Ihre Familien.

**MITMACHEN UND SPENDEN**  
Ihre Hilfe zählt.  
Wir brauchen Sie!

Die Lebenshilfe Heidenheim wurde im November 1962 als Initiative von Eltern und Fachleuten gegründet.

Die Lebenshilfe der Gegenwart will eine Gesellschaft, in der Menschen mit Behinderung in allen Lebensbereichen willkommen sind. Sie gehören dazu wie alle anderen.

**Die Ziele** der Lebenshilfe sind deshalb umfassende Teilhabe und Inklusion. Darum setzen wir uns für die Umsetzung der Behindertenrechtskonvention der Vereinten Nationen in Deutschland ein.

**Die Angebote** der Lebenshilfe ermöglichen die Teilhabe in allen Lebensbereichen und fördern die Lebensqualität der Menschen mit Behinderung. Die Lebenshilfe entwickelt ihre Dienste und Einrichtungen dabei ständig weiter.

**„Es ist normal verschieden zu sein.“**  
(Richard von Weizsäcker)

Wir begleiten Menschen mit Behinderung, damit sie allgemeine Angebote nutzen und an der Gesellschaft teilhaben können. Wir unterstützen und fördern Menschen mit Behinderung, damit sie mitbestimmen und ihre Meinung öffentlich sagen können. Die Lebenshilfe hilft Menschen mit Behinderung ihre Zukunft und Teilhabe zu planen.

Unser **Schulkindergarten Schatzkiste** bietet Kindern mit Behinderungen die Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft eines Kindergartens und in Giengen die inklusive Teilhabe im Evang. Schwage-Kindergarten.

Unsere **Offenen Hilfen** und **familientlastenden Dienste** bieten Freizeit- und Ferienangebote und soziale Assistenzleistungen. Das therapeutischen Reiten in Bolheim bietet verschiedene Methoden der Reittherapie.

Erwachsenen Menschen mit Behinderung finden unter dem Dach der **HWW GmbH, Heidenheimer gemeinnützige Werkstätten und Wohnheime**, differenzierte und personenzentrierte Arbeitsplätze und Berufsförderung in Heidenheim und Giengen. Die Werkstätten der HWW GmbH vermitteln auch Arbeitsplätze in Betrieben und bieten Außenarbeitsplätze, z.B. bei der Firma Röhm in Sontheim.

Die Wohnangebote differenzieren sich von der besonderen Wohnform in den Wohnanlagen Eichenwald und Vohberg in Heidenheim und den Wohnanlagen Ried und Margarete Steiff in Giengen sowie soziale Assistenzleistungen für ambulant betreute Wohnformen.

**Bitte unterstützen auch Sie die Arbeit der Lebenshilfe für behinderte Menschen Heidenheim e.V. durch:**

- 🕒 **Übernahme einer ehrenamtlichen Aufgabe**
- 🕒 **Ihr freiwilliges soziales Engagement**
- 🕒 **Ihre Mitgliedschaft im Verein**
- 🕒 **Ihre Spende**

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die **Lebenshilfe für behinderte Menschen Heidenheim e.V.**, widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag/Abonnement bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

.....  
Name der Bank

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Kontoinhaber

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

## **Datenschutzhinweis:**

Ihre Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft von der Lebenshilfe Heidenheim e.V. oder durch einen Vertragspartner erfasst bzw. verarbeitet. Weitere Informationen zum Umgang mit Ihren Daten finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite unter [www.lebenshilfe-hdh.de](http://www.lebenshilfe-hdh.de)

