

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich zur Beitragserhebung durch SEPA-Lastschrift

den Verein *Lipödem Hilfe Deutschland e.V.* die Beiträge von folgendem Konto einzuziehen:

Name / Sitz des Kreditinstituts: _____

SWIFT-BIC: _____

IBAN (Europakontonummer): _____

Kontoinhaber/in: _____

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts oder durch mich weitere Kosten, werde ich diese dem Verein unverzüglich erstatten.

Diese Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

X

(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)

Die Höhe des Jahresbeitrages wurde in der Mitgliederversammlung vom 15.08.2011 folgendermaßen beschlossen:

- Ordentliche Mitglieder zahlen einen Jahresbeitrag von 24 €
- Private Fördermitglieder zahlen einen Jahresbeitrag von 24 €
- Andere Fördermitglieder (Firmen, etc. ...) zahlen einen Jahresbeitrag von 120 €
- Ordentliche Mitglieder und private Fördermitglieder mit geringem Einkommen (Schüler, Studenten, Arbeitslose, Rentner, etc. ...) zahlen auf Antrag und **ausschließlich gegen Nachweis** einen Jahresbeitrag von 12 €

(* Fördermitglieder

Fördermitglieder sind natürliche oder juristische Personen, die unter bestimmten Voraussetzungen einer Körperschaft wie einem Verein angehören. Es gibt keine festgelegten Definitionen für Recht und/oder Pflichten von Fördermitgliedern, sodass diese von jeder Körperschaft selbst festzusetzen sind (bspw. in der Vereinssatzung). Typischerweise zahlen Fördermitglieder verpflichtend Mitgliedsbeiträge, erhalten im Gegensatz zu ordentlichen Mitgliedern aber kein Stimm- und/oder kein Wahlrecht. (Quelle: Wikipedia.de)

Lipödem Hilfe Deutschland e.V.
1. Vorsitzende Marion Tehler
2. Vorsitzende Peggy Bergert
Drosselweg 8
32369 Rahden
Tel.: 0177-6687360
Internet: www.lipoedem-hilfe-ev.de
Email: info@lipoedem-hilfe-ev.de

Registernummer: VR 1068
beim AG Bad Oeynhausen
Steuernummer: 331/5840/0268
beim Finanzamt Lübbecke
Bankverbindung
IBAN: DE63 4905 1065 0000 0456 82
SWIFT-BIC: WELADED1RHD
Institut: Stadtparkasse Rahden

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Datenschutzerklärung/Einwilligung

Ich willige ein, dass der Lipödem Hilfe Deutschland e. V. als verantwortliche Stelle die in der Beitritts-erklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer und Bankverbindung, auf dem Server von NetXP (Software für Vereinsverwaltung) speichert und ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt.

Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke erfolgt ebenfalls nicht.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Ich willige ein, dass der Lipödem Hilfe Deutschland e. V. meine Emailadresse und -soweit erhoben- auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Ich willige ein, dass der Lipödem Hilfe Deutschland e. V. Bilder von Informationsveranstaltungen auf der Internetseite des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Hinweis:

Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den unterschriebenen Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vereinsvorstand übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten, als evtl. die Portokosten.

Ich habe alles verstanden und bestätige dies mit meinen Unterschriften!

Lipödem Hilfe Deutschland e.V.
1. Vorsitzende Marion Tehler
2. Vorsitzende Peggy Bergert
Drosselweg 8
32369 Rahden
Tel.: 0177-6687360
Internet: www.lipoedem-hilfe-ev.de
Email: info@lipoedem-hilfe-ev.de

Registernummer: VR 1068
beim AG Bad Oeynhausen
Steuernummer: 331/5840/0268
beim Finanzamt Lübbecke
Bankverbindung
IBAN: DE63 4905 1065 0000 0456 82
SWIFT-BIC: WELADED1RHD
Institut: Stadtparkasse Rahden

Eine Frage noch:

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

(Dient nur zu statistischen Zwecken. Bitte entsprechend ankreuzen)

- Suchmaschine / Internetrecherche

Medien

- TV / Radio
 - Zeitschrift
 - Tageszeitung
 - Wochenzeitung

Internet / Social Media

- Google (andere Suchmaschine)
 - Internetrecherche
 - Facebook
 - Twitter
 - Instagram
 - YouTube

Empfehlung von

- Familie / Freunde / Bekannte
 - Arzt/Ärztin / Therapeut/in
 Anderes _____