



Aufnahmeantrag · Ordentliche Mitgliedschaft

Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschrieben einreichen.

1 Angaben zur Person

VORNAME	NACHNAME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
STRASSE & HAUSNUMMER	PLZ	ORT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GEBURTSDATUM	TELEFON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-MAIL-ADRESSE	BERUF (FREIWILLIG)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2 Mitgliedschaft & Mitgliedsbeitrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als **ordentliches Mitglied** bei Leben Pflegen Reisen e.V. Ich erkenne die Vereinssatzung in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

Hinweis zur Beitragsordnung: Die Höhe und Fälligkeit des Mitgliedsbeitrags richten sich nach der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung. Der derzeitige Mitgliedsbeitrag beträgt **1,00 € pro Monat (12,00 € jährlich)**, fällig jeweils zum 01. eines Monats bzw. jährlich im Voraus. Die Beitragsordnung wird auf Wunsch ausgehändigt und ist unter www.lebenpflegenreisen.de einsehbar.

3 SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Leben Pflegen Reisen e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Leben Pflegen Reisen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

KONTOINHABER/IN (FALLS ABWEICHEND)	KREDITINSTITUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mandatsreferenz: wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung separat mitgeteilt. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in



4 Datenschutz & Einwilligung (Art. 6 & 7 DSGVO)

Leben Pflegen Reisen e.V. erhebt und verarbeitet die in diesem Antrag angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich zur Begründung und Verwaltung der Mitgliedschaft, zur Beitragsabwicklung sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b und f DSGVO sowie – soweit ausdrücklich erteilt – Ihre Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO. Die Daten werden nicht an unbefugte Dritte weitergegeben und nach Beendigung der Mitgliedschaft im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gelöscht.

Ich habe die **Datenschutzhinweise** des Vereins (einsehbar unter www.lebenpflegenreisen.de/datenschutz) zur Kenntnis genommen und willige in die **Verarbeitung meiner Daten zu den genannten Zwecken ein**.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft formlos widerrufen kann (z. B. per E-Mail an datenschutz@lebenpflegenreisen.de). Mir stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu.

5 Foto- & Medieneinwilligung (freiwillig)

Im Rahmen der Vereinsöffentlichkeitsarbeit können bei Veranstaltungen, Reisen und Aktionen Foto- und Videoaufnahmen entstehen. Diese Einwilligung ist **freiwillig** und keine Voraussetzung für die Mitgliedschaft. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ja, ich willige ein, dass von mir angefertigte Foto- und Videoaufnahmen vom Verein für die folgenden Zwecke verwendet werden dürfen:

- Website des Vereins (www.lebenpflegenreisen.de)
- Soziale Medien (z. B. Instagram, Facebook)
- Gedruckte Materialien (Flyer, Broschüren, Jahresbericht)

Nein, ich möchte keiner Veröffentlichung von Aufnahmen meiner Person zustimmen.

6 Erklärung & Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage verbindlich die Aufnahme als ordentliches Mitglied. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Ein Anspruch auf Aufnahme besteht nicht; eine Ablehnung muss nicht begründet werden. Änderungen meiner Kontakt- oder Bankdaten teile ich dem Verein unaufgefordert mit.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in
(bei Minderjährigen: gesetzliche/r Vertreter/in)

NUR FÜR DEN VEREINSGEBRAUCH

MITGLIEDSNUMMER (LPR-JJJJ-NNN)

AUFNAHME BESCHLOSSEN AM

BEARBEITET DURCH

MANDATSREFERENZ VERGEBEN