Leben Pflegen Reisen e.V.
BERLIN · GEGRÜNDET 2026 · VR 42682 B

Stephanstr. 46, 10559 Berlin
Telefon & WhatsApp **0174 3409116**
vorstand@lebenpflegenreisen.de
www.lebenpflegenreisen.de

Aufnahmeantrag · Ordentliche Mitgliedschaft

☐ **Neuaufnahme** ☐ **Ich bin bereits Mitglied** – Aktualisierung meiner Unterlagen

Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen, unterschreiben und als Scan oder Foto per E-Mail an **vorstand@lebenpflegenreisen.de** senden.

1 Angaben zur Person

VORNAME | NACHNAME

STRASSE & HAUSNUMMER | PLZ | ORT

GEBURTSDATUM | TELEFON | MITGLIED SEIT (FALLS BEKANNT)

E-MAIL-ADRESSE | BERUF (FREIWILLIG)

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 (derzeit die von der Mitgliederversammlung am 01.08.2026 beschlossene Fassung, einsehbar unter www.lebenpflegenreisen.de).

Ich zahle einen monatlichen Beitrag von

☐ **1,00 €** (Mindestbeitrag) ☐ **3,00 €** ☐ **5,00 €** ☐ **10,00 €** ☐ anderer Betrag _____ €

Zahlweise

☐ **Überweisung** – ich überweise den Jahresbeitrag (12 × der gewählte Betrag) jährlich im Voraus auf das Vereinskonto

☐ **SEPA-Lastschrift** – ich fülle das Mandat in Block 3 aus (Einzug ☐ monatlich zum 01. ☐ jährlich im Voraus)

Beitragsordnung: Höhe und Fälligkeit des Mitgliedsbeitrags richten sich nach der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung. Der Mindestbeitrag beträgt derzeit 1,00 € pro Monat (12,00 € jährlich). Ein höherer Beitrag ist freiwillig und kann jederzeit formlos in Textform geändert werden. Die Beitragsordnung wird auf Wunsch ausgehändigt und ist unter www.lebenpflegenreisen.de einsehbar.
Vereinskonto: Leben Pflegen Reisen e.V. · IBAN DE14 1005 0000 0191 6497 83 · BIC BELADEBEXXX · Berliner Sparkasse · Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag [Jahr] – Vorname Nachname
Gemeinnützigkeit: Der Verein ist vom Finanzamt für Körperschaften I Berlin als gemeinnützig anerkannt (Feststellungsbescheid nach § 60a AO). Zuwendungsbestätigungen stellen wir auf Wunsch aus.

3 SEPA-Lastschriftmandat (optional – nur bei Zahlweise Lastschrift)

Ich ermächtige Leben Pflegen Reisen e.V., den Mitgliedsbeitrag wiederkehrend von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift 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

IBAN | BIC (OPTIONAL)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00002957370 · Mandatsreferenz: wird Ihnen mit der Aufnahmebestätigung separat mitgeteilt. Das Mandat wird erst ab 2027 genutzt. Die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) wird auf einen Tag verkürzt. 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

Datenschutz & Einwilligungen

LEBEN PFLEGEN REISEN E.V. · BERLIN

Verantwortlicher: der Vorstand
datenschutz@lebenpflegenreisen.de
www.lebenpflegenreisen.de/datenschutz

4 Datenschutz & Einwilligung (Art. 6 und 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, LinkedIn)
- ☐ Gedruckte Materialien (Flyer, Broschüren, Jahresbericht)

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

6 Erklärung & Unterschrift

Bei bestehender Mitgliedschaft bestätige ich mit meiner Unterschrift die Richtigkeit meiner Angaben und die Fortführung der Mitgliedschaft zu den genannten Bedingungen. 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. Die Mitgliedschaft kann nach § 8 der Satzung jederzeit zum Jahresende in Textform gekündigt werden.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER/IN
bei Minderjährigen: gesetzliche/r Vertreter/in

SO GEHT ES WEITER

1. Beide Seiten ausfüllen und an den markierten Stellen unterschreiben.
2. Als Scan oder Foto per E-Mail an **vorstand@lebenpflegenreisen.de** senden.
3. Der Vorstand bestätigt die Aufnahme bzw. die Aktualisierung per E-Mail – mit Mitgliedsnummer und, bei Lastschrift, der Mandatsreferenz.

NUR FÜR DEN VEREINSGEBRAUCH

MITGLIEDSNUMMER (LPR-JJJJ-NNN)

AUFNAHME BESCHLOSSEN AM

BEARBEITET DURCH

MANDATSREFERENZ VERGEBEN