



# 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: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

**SWIFT-BIC:** \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

**IBAN (Europakontonummer):** \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

Höhe und Fälligkeit der Beiträge sind der Beitragsordnung zu entnehmen.

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

Diese Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.

**X** \_\_\_\_\_  
**(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)**

(\*) 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.  
Drosselweg 8  
32369 Rahden  
Tel.: 0151-28298633  
Internet: [www.lipoedem-hilfe-ev.de](http://www.lipoedem-hilfe-ev.de)  
Email: [info@lipoedem-hilfe-ev.de](mailto:info@lipoedem-hilfe-ev.de)

Registernummer: VR 1068  
beim AG Bad Oeynhausen  
Steuernummer: 331/5840/0268  
beim Finanzamt Lübbecke  
Bankverbindung für Beitragszahlungen  
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.

## **Datenschutz**

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

**Ich habe alles verstanden und bestätige dies mit meiner Unterschrift!**

**X**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)

**Eine Frage noch:**

### **Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

(Dient nur zu statistischen Zwecken. Bitte entsprechend ankreuzen)

Suchmaschine / Internetrecherche

#### **Medien**

- TV
- Zeitschrift
- Tageszeitung
- Wochenzeitung

#### **Internet / Social Media**

- Facebook
- Twitter
- Instagram
- YouTube

#### **Empfehlung**

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