TEAM LEBENSMUT e.V.

Glaube, Liebe, Hoffnung

Gemeinsam für Menschen mit angeborenen Herzfehlern!

-DEIN MITGLIEDSANTRAG-

(Du entscheidest: Sei ein aktives Mitglied oder aber ein Fördermitglied)

Herzlich willkommen!

Schön, dass Sie Teil von Team Lebensmut e.V. werden möchten. Wir setzen uns mit Herz für Menschen mit angeborenen Herzfehlern und ihre Familien ein. Mit Geschenkübergaben in kooperierenden Krankenhäusern, Infoständen und weiteren Aktionen schenken wir Hoffnung, Freude und zeigen:

Niemand ist allein!

Jedes Mitglied trägt auf seine persönliche Weise dazu bei, unsere gemeinsame Mission zu unterstützen.

1. Persönliche Daten

Vorname:
Nachname:
Geburtsdatum:
Straße / Hausnummer:
PLZ / Ort:
Telefon:
E-Mail:

2. Mitgliedschaft

Bitte wählen Sie die Form der Mitgliedschaft, die zu Ihnen passt.

☐Aktives Mitglied – Ich möchte Team Lebensmut e.V. nicht nur finanziell, sondern auch durch persönliches Engagement unterstützen. Ich bin grundsätzlich bereit, mich im Rahmen meiner Möglichkeiten mindestens einmal jährlich an einer Vereinsaktion zu beteiligen, z. B. bei einem Infostand, einer Geschenkübergabe (häufig in Herzkliniken selbst) oder einer anderen Vereinsveranstaltung.

☐Nicht Aktives Mitglied – Ich unterstütze die Arbeit von Team Lebensmut e.V. durch meinen Mitgliedsbeitrag. Eine aktive Mitarbeit wird nicht erwartet.

3. Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 8,00 € monatlich bzw. 96,00 € jährlich.

Vereinsbeitrag	6,50 €
Versicherungsanteil	1,50 €
Gesamt	**8,00 € / Monat**
Einmalige Aufnahmegebühr	5,00€

Zahlungsweise:

☐ jährlich 96,00 €
☐ monatlich 8,00 €

Kreditinstitut: Sparkasse Werra Meißner

Kontoinhaber: Team Lebensmut e.V.

Verwendungszweck: Vor und Nachname, Monat

IBAN: DE13 5225 0030 0000 0801 43

BIC: HELADEF1ESW

4. Erklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Team Lebensmut e.V. Ich erkenne die Satzung sowie die geltenden Vereinsregelungen in ihrer jeweils gültigen Fassung an und unterstütze die Ziele des Vereins.

Mir ist bekannt, dass sich die aktive Mitgliedschaft durch die Bereitschaft zur gelegentlichen Mitarbeit im Rahmen der eigenen Möglichkeiten auszeichnet. Die Fördermitgliedschaft dient der finanziellen Unterstützung.

Für die Beendigung der Mitgliedschaft zum 01.01. des Folgejahres ist die Kündigung spätestens bis zum 30.09. des jeweiligen Jahres schriftlich einzureichen.

5. Datenschutz

Die im Rahmen der Mitgliedschaft erhobenen personenbezogenen Daten werden von Team Lebensmut e. V. ausschließlich zur Verwaltung der Mitgliedschaft, zur Kommunikation mit dem Mitglied sowie zur Erfüllung der gesetzlichen und vereinsinternen Aufgaben verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, soweit hierfür eine gesetzliche Verpflichtung besteht oder dies für die Vereinsarbeit erforderlich und rechtlich zulässig ist.Weitere Informationen zum Datenschutz können der jeweils gültigen Datenschutzerklärung des Vereins entnommen werden.

2. Foto und Video

Ich willige ein, dass Foto und Videoaufnahmen, auf denen ich im Zusammenhang mit Aktivitäten von Team Lebensmut e. V. erkennbar bin, für die Öffentlichkeitsarbeit und Vereinszwecke des Vereins verwendet und veröffentlicht werden dürfen.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

☐ Ich stimme der Verwendung und Veröffentlichung zu.

☐ Ich stimme nicht zu.

3. Widerruf

Ein Widerruf von Einwilligungen kann jederzeit gegenüber Team Lebensmut e. V. erklärt werden. Der Widerruf gilt für die Zukunft. Bereits rechtmäßig erfolgte Verarbeitungen bleiben bis zum Zeitpunkt des Widerrufs rechtmäßig. Der Widerruf kann formlos, insbesondere schriftlich oder per E Mail, gegenüber dem Verein erklärt werden.

6. Vereinsdaten

Team Lebensmut e.V.
Wehrestraße 15 · 37235 Hessisch Lichtenau
Telefon: +49 5602 9094993
E-Mail: info@teamlebensmut.de

7. Unterschrift

Ort, Datum: _____, _____

Unterschrift Mitglied: _____

„Vielen Dank, dass Du uns dabei hilfst, Menschen mit angeborenem Herzfehler durch Deine Unterstützung ein Lächeln ins Gesicht zu zaubern.“