

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

SEPA-Lastschriftmandat  Ja  Nein

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein LfL @Asphaltexistenzler e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Name, Vorname des Mitglieds:

-----

Name, Vorname des Kontoinhabers:

-----

Kreditinstitut:

-----

IBAN:

-----

BIC:

-----

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Verein Lipper - für - Lipper @Asphaltexistenzler e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Gläubiger-ID: -----

(wird vom Verein eintragen)

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ort/Datum: -----

Unterschrift: -----

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Beitragsklasse	Mitgliedsform	Jahresbeitrag
01	Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre	40 Euro im Kalenderjahr
02	Erwachsene über 18 Jahre bis zum 67. Lebensjahr	80 Euro im Kalenderjahr
03	Ehepaare / Paare (selbe Anschrift)	140 Euro im Kalenderjahr
04	Familienbeitrag mit Kindern 1. Kind 2. Kind 3. Kind	160 Euro im Kalenderjahr 170 Euro im Kalenderjahr 180 Euro im Kalenderjahr
05	Azubis, Wehrpflichtige, Ersatzdienstleistende, Studenten (bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres), im BFD oder FSJ	60 Euro im Kalenderjahr
06	Rentner / Pensionäre	60 Euro im Kalenderjahr
07	Fördernde - Nichtaktive Mitglieder	Mindestens € 5,00 pro Monat (Der Beitrag wird vom Mitglied selbst bestimmt darf den Mindestbeitrag aber nicht unterschreiten)
08	Ehrenmitglieder	Beitragsfrei
09	Empfänger von Sozialleistungen (mit Nachweis je Person)	40 Euro im Kalenderjahr
10	Lebenslange Mitgliedschaft	Einmalig 2.400 Euro

Gebührenart	
Rücklastschrift	3 Euro je Vorgang
Bearbeitungsgebühren	5 Euro je Vorgang
Mahngebühren	3 Euro je Vorgang
Vereinsbeiträge sind steuerbegünstigt.	

1. Ermäßigte Beitragsformen der Beitragsklassen müssen beantragt und die Begründung mit entsprechenden Unterlagen nachgewiesen werden. Der Vorstand entscheidet über die Einstufung und gibt diese dem Antragsteller mit Aufnahmebestätigung bekannt.

2. Änderungen der persönlichen Angaben sind schnellstmöglich mitzuteilen, insbesondere bei Inanspruchnahme der Beitragsklassen 01, 05, 06 & 09. Sollte das Mitglied die Meldepflicht versäumen behält der Verein sich vor die Beiträge zzgl. Gebühren rückwirkend nachzufordern. Der Vorstand ist berechtigt mit Beschlussfassung die Nachforderung zu ermäßigen, stunden, Ratenzahlung zu vereinbaren oder mit Angaben von Gründen zu erlassen.

3. Die zusätzliche jährliche Spende ist eine freiwillige Leistung des Mitglieds an den Verein. Diese ist nicht verpflichtend für die Aufnahme in den Verein. Kann jederzeit unter Einhaltung einer Frist von einem Monat gegenüber dem Vorstand widerrufen werden.

## KONTAKT

Tel.: 05231.3020035  
Mobil: 0173.3765762  
info@lipperfuerlipper.de  
www.lipperfuerlipper.de

Eintragung:  
Amtsgericht Lemgo VR 1685

Als gemeinnützige Organisation  
im Sinne § 5 Abs. 1, Nr.9 KStG  
anerkannt vom Finanzamt Detmold,  
Steuer Nr. 313/5900/5777



AKTIVE MITMACHSCHAFT



LIPPER  
FÜR LIPPER

@ASPHALTEXISTENZLER e.V.

**"Wer sich die Hände reicht,  
baut Brücken.."**

(Lilli U. Kreßner \*1957)



## PERSÖNLICHE DATEN

Name/Vorname

-----

Geb.-Datum:

-----

Adresse:

-----

PLZ/Ort:

-----

Beruf:

-----

E-Mail:

-----

Telefon:

-----

Handy:

-----

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft  
im Verein Lipper für Lipper  
@Asphaltexistenzler zum -----.

Die Satzung, sowie die Beitragsordnung  
des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne  
diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden,  
dass vorstehende Daten, unter  
Beachtung der DSGVO und BDSG-neu,  
für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-  
gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei  
gespeichert, übermittelt und geändert  
werden. Ohne dieses Einverständnis  
kann eine Mitgliedschaft nicht begründet  
werden.

Die Regelungen zum Datenschutz in der  
Vereinsatzung (s. § 19 Satzung) des  
Vereins habe ich zur Kenntnis  
genommen. Ich bin damit einverstanden,  
dass Bild- und Tonaufnahmen,  
Textbeiträge über mich/meine Kinder im  
Internet und Printmedien veröffentlicht  
werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte  
verfolgen ausschließlich den Zweck, den  
Verein und insbesondere unsere  
Mitglieder mit ihren Aktivitäten in der  
Öffentlichkeit darzustellen.

Wir weisen darauf hin, dass die  
Veröffentlichungen im Internet, bei  
einem Widerspruch der Einwilligung,  
nicht vollständig gelöscht werden  
können. Das Einverständnis kann  
jederzeit schriftlich beim Vorstand des  
Vereins widerrufen werden.

Zusätzlich ermächtige ich den Verein  
eine Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
jährlich am \_\_\_\_\_ einzuziehen.

(Falls keine Spende gewünscht wird, bitte streichen)

-----  
(Ort, Datum)

-----  
(Unterschrift Mitglied)

-----  
Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)

### **Austritt aus dem Verein:**

Der Austritt (Kündigung) ist durch das  
Mitglied/den gesetzlichen Vertreter  
gegenüber dem Vorstand schriftlich zu  
erklären. Er kann frühestens 12 Monate  
nach Erwerb der Mitgliedschaft erklärt  
werden. Der Austritt ist jeweils nur mit  
einer Frist von einem Monat zum Schluss  
eines Kalenderjahres zulässig.



## Erhebungsbogen für Vereinsmitglieder

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass zur Kontaktaufnahme mein Name, Tel-Nr. und Email innerhalb des Vereins weitergeben wird.

berufliche Qualifikation: \_\_\_\_\_

Hobbies / Interessen: \_\_\_\_\_

Erfahrungen aus folgendem Ehrenamt: \_\_\_\_\_

Mobilität: Führerschein / PKW: ja  nein

Einsatzort / Ortsteile: \_\_\_\_\_

Sind Sie an Schulungen interessiert? ja  nein

## Ich biete Hilfe

### Alltagshilfe:

Hilfe im Haushalt

Einkaufen

Blumen gießen/ Hausbetreuung im Urlaub

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Hilfe in Haus und Hof:

Kleinere Reparaturen

Gartenarbeit

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Begleitdienst:

Zu Arztbesuchen / Behörden

Zu Einkäufen

Zu kulturellen Veranstaltungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Besuchsdienst:

Gesellschaft leisten

Kinderbetreuung bei Krankheit der Eltern

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### sonstige Hilfe:

Umgang mit Handy und Computer

Gruppenangebote für Ältere

### Haustierbetreuung:

(Entgelt nach Vereinbarung)

Urlaubs- /Krankheitsbetreuung von:

▪ Wohnungstieren z.B. Katzen, Vögel etc.

▪ Hunden

Regelmäßiges Gassi gehen mit Hunden

Begleitung beim Gassi gehen mit Hunden

Fahrt zum Tierarzt

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Hilfe bei der Vereinsarbeit:

Büro

Organisatorische Arbeiten

Infoveranstaltungen

Kuchenspenden

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Folgende Zeit steht mir zur Verfügung:

längerfristig

projektorientiert

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Folgende Tage / Zeiten schließe ich aus:

\_\_\_\_\_

Ich kann die Tätigkeit aufnehmen:

sofort  ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift