Kontakt:

Tel.: 05231.3028991

Mobil: 0173.3765762

info@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

Büro:

(Zufahrt über Tamarisstraße!)

Braunenbrucher Weg 18

32758 Detmold

Postanschrift:

(kein Publikumsverkehr)

Hans-Hinrichs-Straße 3a

32756 Detmold

www.lipperfuerlipper.de

@asphaltexistenzler

@lipperfuerlipper

Patenschaften

Übernehme eine Patenschaft für eine Person, welche in Lippe nachweislich unterhalb der Armutsgrenze, in Kinderarmut oder in Altersarmut lebt.

LIPPER

FÜR LIPPER

@ASPHALTEXISTENZLER e.V.

Persönliche Daten

Name, Vorname:

_____

Anrede/Firma:

_____

Geb.-Datum:

_____

Adresse:

_____

PLZ/Ort:

_____

E-Mail:

_____

Telefon:

_____

Die Patenschaften laufen immer 12 Monate.

Bereich: ☐ Allgemein ☐ Altersarmut ☐ Kinderarmut

Monatsbeitrag (beliebiger Beitrag ab 20€):

Zahlungsintervall: ☐ **monatlich** ☐ **vierteljährlich**
☐ **halbjährlich** ☐ **jährlich**

Beginn der Patenschaft erfolgt frühestens zum nächsten Monatsersten.

Ihre Beiträge können im Rahmen des §10b EStG als Spenden steuerlich abgesetzt werden. Gerne stellen wir Ihnen dafür eine Bescheinigung aus.

Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat: ☐ JA ☐ NEIN

Selbstzahler: Wir übermitteln Ihnen die Mandats-referenznummer sowie unsere Bankverbindung mit unserem Begrüßungsschreiben.

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

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 ein/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 eingetragen):

_____

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.

Satzung

Die Satzung, sowie die Beitragsordnung es 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 EDVgestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.
Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung (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.

Unterschrift: _____