

Beitrittserklärung

Nur mit **I H R E R** Bereitschaft zu einer Mitgliedschaft oder Spende kann es uns gelingen, unsere Ziele zu verwirklichen

--	--	--	--

(Wird vom Vorstand ausgefüllt)

Machen Sie mit - helfen Sie uns, damit wir gemeinsam für die Forschung kämpfen können.

Der Verein ist als gemeinnützig, und besonders förderungswürdig anerkannt.

Finanzamt Essen-Süd - Steuernummer: **112/5976/0373 - VR: 5341**

<input type="checkbox"/> ... als	Lungenfibrose-Patient	Jahresbeitrag (mind.)	40,00 EUR
<input type="checkbox"/> ... als	Freund & Förderer	Jahresbeitrag (mind.)	50,00 EUR
<input type="checkbox"/> ... als	Förderndes Unternehmen	Jahresbeitrag (mind.)	5.000,00 EUR
<input type="checkbox"/> ... als	Botschafter/in	Jahresbeitrag (mind.)	100,00 EUR
<input type="checkbox"/> ... als	wissenschaftlicher Beirat	Jahresbeitrag (mind.)	100,00 EUR

(zutreffendes bitte ankreuzen) Das Spendenkonto ist NICHT für Einzahlungen von Mitgliedsbeiträgen

Wir freuen uns auch über einen freiwilligen höheren Betrag. Eine Ermäßigung kann beim Vorstand beantragt werden.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Ort, Datum: _____

X Unterschrift: _____

(oder Erziehungsberechtigter)

Bitte geben Sie uns Ihre Krankenkasse bekannt: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Lufi e.V., widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von: _____ EUR
1x jährlich zu Lasten meines Kontos abzubuchen. **X muss ausgefüllt werden!**

Name des Geldinstituts:

X IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: **X** _____

(Kontoinhaber)

Ich erkläre mich damit einverstanden, die Interessen des Vereins zu wahren und zu vertreten.

Die Vereinssatzung wird bei einer Mitgliedschaft automatisch zugesandt, eine Zuwendungsbescheinigung (ZWB) wird zum Jahresende erstellt.

ich benötige keine ZWB

Auf den Verein bin ich aufmerksam geworden durch _____

Beitrittserklärung bitte an: Lungenfibrose e.V. ' Geschäftsstelle ' Postfach 15 02 08 ' 45242 Essen

Datenschutz:

Wenn Sie die Beitrittserklärung ausgefüllt haben, werden Ihre Daten nach Eingang in der Geschäftsstelle erhoben.

Personenbezogene Daten des Mitglieds: Name, Vorname, Adresse, Geb.-Dat., Telefon und E-Mail werden seitens des Lufi e.V. gespeichert, verarbeitet und genutzt, soweit dies zur Betreuung der Mitgliedschaft und zur Erfüllung des Vereinszwecks erforderlich ist. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.

Die Mitgliedsdaten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten, unter Einhaltung der Regelfrist, gelöscht. Sie können der vorbeschriebenen Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten insgesamt oder für einzelne Maßnahmen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft **widersprechen**. Nachteile ergeben sich durch einen Widerspruch nur insoweit, als dass der mit der jeweiligen Datenverwendung verfolgte Zweck sodann nicht mehr erreicht werden kann.

Spendenkonto: Lungenfibrose e.V.

Commerzbank AG IBAN: DE52 3604 0039 0399 7277 01

BIC: COBADEFFXXX