



SPENDENVERTRAG

Hiermit spende ich an den gemeinnützigen „Live Your Life“ Verein
(nachstehend als LYL e.V. bezeichnet)

Herr/Frau	Titel	Name		Vorname
Straße		HausNr.	PLZ	Ort
Land	Telefon			Fax
Mail	Homepage			
Geburtstag	Beruf			Tätigkeit

Spendenbetrag:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 20 €	<input type="text"/> _____ €
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------

Rhythmus:
(zutreffendes bitte ankreuzen)
* kann nur via SEPA erfolgen)

<input type="checkbox"/> Einmalig	<input type="checkbox"/> Monatlich*	<input type="checkbox"/> Jährlich*
-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

Zahlung erfolgt:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Bar	<input type="checkbox"/> SEPA*	<input type="checkbox"/> Überweisung
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

Datenschutzhinweise: Der Schutz personenbezogener Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Damit verbinden wir die Einhaltung der datenschutzrechtlichen Vorgaben, welche sich insbesondere aus der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ergeben. Wir erheben durch diesen Aufnahmeantrag nur die zur Mitglieds- und Vereinsarbeit unbedingt notwendigen Daten (Art 5, Abs 1, lit. c DSGVO).

Die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der angestrebten Mitgliedschaft im LYL e.V., ohne die Daten aus der Erklärung „Fragen an Vollmitglieder“, erfolgt gem. Art. 6, Abs. 1, lit. b DSGVO. Sollte, aus welchen Gründen auch immer, der Aufnahmeantrag nicht angenommen werden, werden wir, gemäß Art. 17, Abs. 1, lit. a DSGVO Ihre personenbezogenen Daten unverzüglich wieder vollständig löschen.

Mit Annahme des Aufnahmeantrages erhalte ich eine ausführliche Datenschutzinformation als Betroffener gemäß Artikel 13 DSGVO. Über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung personenbezogener Daten und Ihre jeweiligen Rechte als betroffene Person.

Ort, Datum

Unterschrift

Live Your Life e.V.

Deutsche Skatbank
IBAN DE36 8306 5408 0005 2216 84
BIC GENO DEF1 SLR



SPENDENVERTRAG mit dem Live Your Life e.V.

SEPA- Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Live Your Live e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87 ZZZ 0000 251 8463
Mandatsreferenz: Spende für LYL e.V.

Hiermit ermächtige ich _____

den Verein „Live Your Life“ e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein LYL e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Spendenbetrag:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

5 €	15 €	20 €	_____ €
-----	------	------	---------

Rhythmus:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

einmalig	monatlich	jährlich
----------	-----------	----------

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

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich wünsche einen steuerlichen Spendenbescheid



SPENDENVERTRAG mit dem Live Your Life e.V.

Einwilligungserklärung nach Art. 6, Abs. 1, lit. a DSGVO:

1.) Mit Unterschrift und Rücksendung dieses freiwilligen Fragebogens erkläre ich ausdrücklich, dass ich meine personenbezogenen Daten und Informationen wahrheitsgemäß und freiwillig abgebe. Ich erkläre mich mit der Erfassung, Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der jeweils aktuellen Satzung des LYL e.V. einverstanden. Diese Einwilligung dient als Rechtsgrundlage zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 6, Abs. 1, lit. a DSGVO. AUFNAHMEANTRAG als Vereinsmitglied.

2.) Nur sofern ich die Frage bezüglich der Datenweitergabe an Hilfesuchende mit „ja“ beantwortet habe, erteile ich hiermit freiwillig und ausdrücklich, auf Basis meiner Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit a DSGVO, meine Zustimmung zur Weitergabe meiner folgenden personenbezogenen Daten (Kontaktdaten) an Hilfesuchende (natürliche Personen die sich telefonisch oder schriftlich an den LYL e.V. mit einer entsprechenden Bitte gewandt haben):

- Vorname und Name
- Straße, Hausnummer, PLZ und Ort
- Telefonnummer
- E-Mail-Adresse
- Homepage

Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung vollständig (Absatz 1 und 2) oder teilweise (Absatz 2) jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann (Art. 7, Abs. 3 DSGVO), indem ich den LYL e.V. postalisch unter Kamekestr. 10, 13409 Berlin oder per E-Mail: datenschutz@LYL-ev.de, meinen Widerruf gegen die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten aus dem „Freiwilliger Fragebogen für Vollmitglieder“ mitteile.

Der LYL e.V. weist Sie darauf hin, dass Sie ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung haben (Art. 15-21 DSGVO), sowie ein Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO).

Mit Annahme des Aufnahmeantrages erhalten Sie eine ausführliche Datenschutzzinformation als Betroffener gemäß Artikel 13 DSGVO über die Einzelheiten der von uns zur Erfüllung der Vereinsmitgliedschaft durchgeführten Verarbeitung, bzw. der uns von Ihnen mit Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit a DSGVO zur Verfügung gestellten, personenbezogenen Daten und Ihre jeweiligen Rechte als betroffene Person.

Ort, Datum

Unterschrift

Sollte, aus welchen Gründen auch immer, der Vertrag nicht angenommen werden, wird der LYL e.V., gemäß Art. 17 Abs. 1 lit a DSGVO Ihre personenbezogenen Daten unverzüglich wieder vollständig löschen.