Lebenslust – Institut zur Erweckung der Lust am Leben

ZVR-Zahl 1028241511
Vereinssitz: Wien - Außenstelle Deutschland: Bogenstraße 4a, 91456 Diespeck
Email: Lebenslust.Institut@gmail.com |Web: www.Lebenslust-Institut.com
Bankverbindung: DE76 7625 1020 0221 7060 21 bei Sparkasse Neustadt a.d. Aisch BIC: BYLADEM1NEA

Antrag zum Mitschöpfer:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Email: _____

Telefon: _____ Geb. Dat.: _____

Hiermit beantrage ich die Mitschöpferschaft:

Die Mitschöpferschaft wird bis auf Widerruf durch das Präsidium jährlich verlängert. Der freiwillige Austritt kann mit Ende jeden Kalendermonats erfolgen. Die Abmeldung bitte schriftlich oder per E-Mail bei dem Leitungsorgan einreichen. Der Zweck und die Vision des Vereins sind mir bekannt.

Die Mitschöpferschaft beträgt: ☐ einmalig ☐ monatlich 10,-. € ☐ jährlich 120,-- €

Die Zahlung des Lebenslustzuschusses erfolgt: ☐ Bar ☐ Per Überweisung ☐ PayPal

Informationspflicht & Einwilligung nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) der EU:

Deine personenbezogenen Daten verwenden wir wie folgt:

• Zur Verwaltung und Abwicklung im Verein (schriftlich und elektronisch). Deine Daten sind nur Personen zugänglich, die im Verwaltungsbereich tätig sind. Deine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, die nicht unserem Vereinskonstrukt angehören.
• Um Dir Einladungen zu Veranstaltungen, Informationen über den Verein und seine Projekte zukommen zu lassen.
• Deine Daten werden für die Dauer der Mitschöpferschaft gespeichert, darüber hinaus, soweit es uns gesetzlich vorgeschrieben ist.
• Du hast jederzeit ein Recht auf Auskunft über Deine gespeicherten Daten, auf deren Berichtigung, Löschung oder Einschränkung und ein Recht auf Datenübertragung. Du kannst dieses Recht schriftlich wahrnehmen.
• Zudem hast Du ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde.
• Fotos und Videos: Falls der Verein Fotos oder Videos von Dir aufnimmt, dürfen diese für Vereinszwecke auf unseren Homepage Seiten verwendet werden.
• Du kannst diese Einwilligung ganz oder teilweise jederzeit schriftlich widerrufen.

Ich habe die Datenschutzbestimmungen & MITSCHÖPFER-INFORMATIONEN/EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG gelesen und verstanden.
Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift und stimme der Speicherung und Verwendung meiner Daten ausdrücklich zu.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift