

Förderverein Live To Love e.V.  
Eppendorfer Weg 93a  
20259 Hamburg

Bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden:

per Post

per Mail an:

[sekretariat@live-to-love-germany.org](mailto:sekretariat@live-to-love-germany.org)

Danke für Ihre Unterstützung!  
Wir wünschen Ihnen alles Gute!

Live To Love Germany

## Ja, ich möchte Live To Love unterstützen mit einer

**Fördermitgliedschaft**, monatlicher Beitrag von

€ 10,-  € 20,-  € 30,- oder: \_\_\_\_\_

**Abbuchung**

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

**Spende**  monatlich  einmalig von

€ 50,-  € 100,-  € 250,- oder: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Spenders

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon                      Mobil

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Live To Love e.V. den Betrag widerruflich durch Lastschrift abzubuchen. Eine Änderung meiner Adresse oder des Kontos gebe ich rechtzeitig bekannt.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:  
**Förderverein Live To Love e.V., Eppendorfer Weg 93 a, 20259 Hamburg**  
Vereinsregister-Nr.: 22141, Gläubiger-Identifikationsnr.: DE34ZZZ00000028651  
SEPA-Lastschriftmandat: Sozialbank,  
IBAN: DE13 3702 0500 0009 4832 00, BIC: BFSWDE33XXX

Ich ermächtige den Förderverein Live To Love e.V. einmalig/laufend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Live To Love e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Bitte sorgfältig in Druckbuchstaben ausfüllen:**

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Wohnort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort                      Unterschrift des Kontoinhabers

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer neuen fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung. Spenden sind steuerlich abzugsfähig und werden Ihnen automatisch nach Jahresende bescheinigt.

**Die Satzung und die Geschäftsordnung des Vereines erkenne ich an.**

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Erklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Email-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Fördermitgliedschaft, der Spendenbescheinigung, des Geldeinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung werden alle personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Es besteht das Recht auf Auskunft und Korrektur von fehlerhaften Daten, gemäß der Datenschutzgrundverordnung.

\_\_\_\_\_  
Datum/Ort                      Unterschrift des Fördermitglieds / Spenders

Bitte senden Sie das Formular an die umseitig angegebene Adresse.