

## **Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den **LebensMittelPunkt e.V.**

- |                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>Einzeljahresbeitrag</b>              | 40,00 Euro (für Einzelpersonen)<br>50,00 Euro (ab 01.01.2026)     |
| <input type="checkbox"/> | <b>Ermäßigter Jahresbeitrag</b>         | 20,00 Euro (z.B. für Ehepartner/in)<br>25,00 Euro (ab 01.01.2026) |
| <input type="checkbox"/> | <b>Jahresbeitrag Juristische Person</b> | 120,00 Euro<br>140,00 Euro (ab 01.01.2026)                        |

<b>Firma</b>	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Person Anrede und Titel</b>	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Name	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Vorname	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Straße und Hausnummer	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ und Wohnort	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Telefon privat	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Mobilnummer privat	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
E-Mail-Adresse	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Geburtsdatum	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Der Jahresbeitrag wird von meinem Konto abgebucht. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung. Die Satzung des Vereins erkenne ich mit meiner Unterschrift an und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

---

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften**

**Zahlungsempfänger: LebensMittelPunkt e.V.**

**Gläubiger ID: DE23LMP0000752081**

Kontoinhaber/in	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
IBAN	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
BIC	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ich ermächtige den **LebensMittelPunkt e.V.** widerruflich, Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, vom **LebensMittelPunkt e.V.** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

**Datenschutz**

Mit meiner Unterschrift als Antragssteller/in gebe ich mein Einverständnis zur Erfassung, elektronischen Speicherung und elektronischen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den gesetzlichen Vorschriften. Die erfassten Daten werden ausschließlich zur Erfüllung des Vereinszwecks des **LebensMittelPunkt e.V.** verwendet. Die erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht<sup>1</sup> elektronisch gespeichert.

- Ich gebe mein Einverständnis, dass Bildmaterial von mir, welches im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten erstellt wird, gespeichert und für die Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presseberichte) und im Internet auf der Homepage sowie den digitalen und sozialen Medien des **LebensMittelPunkt e.V.** veröffentlicht werden darf.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

---

<sup>1</sup> Unverbindliche Information: Nach aktuellem Stand müssen wir Mitgliedsinformationen nach Austritt noch rund 10 Jahre aufbewahren.