



# Mitgliedsantrag VFLLD e.V.

Verein zur Förderung der Legalisierung der  
Leihmutterschaft in Deutschland e.V.

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Legalisierung der  
Leihmutterschaft in Deutschland e.V. (VFLLD e.V. | Küppersheide 15 | 45133 Essen)

Name (ggf. Firma)	
Vorname(n)	
Anschrift: Straße / Hausnummer	
Anschrift: PLZ / Ort	
Telefon / Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Geschlecht	

Der jährliche Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr pro Person beträgt (bitte ankreuzen):

Aktives Mitglied: € 75  Förder- und Familienmitglied: € 100  Unternehmen: € 1000

Die Mitgliedschaft beginnt mit Bestätigung des Mitgliedsantrages. Beginnt die Mitgliedschaft unterjährig, ist für das gesamte Jahr der Mitgliedsbeitrag zu entrichten.

Die Beitragszahlung erfolgt jährlich gemäß Vereinsstatuten durch SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite). Die gültigen Vereinsstatuten des VFLLD e.V. mit Mission Statement habe ich zur Kenntnis genommen und kann diese auf der Homepage einsehen.

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist per einfacher textlicher Erklärung durch das Mitglied an den Verein jeweils zum Jahresende möglich.

## Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten:

Die vorstehenden persönlichen Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft von VFLLD e.V. erfasst und gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte Datenverarbeitung auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Der/die Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Das Mitglied ist verpflichtet dem Verein alle der Mitgliedschaft betreffenden Änderungen unverzüglich schriftlich mitzuteilen. Die Daten werden je nach Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt. Der/die Unterzeichnende willigt in die Erhebung und Verarbeitung seiner/ihrer Daten durch den VFLLD e.V. ein und bestätigt, über seine Rechte belehrt worden zu sein. Der/die Unterzeichnende bestätigt, das Informationsblatt des VFLLD e.V. gem. Art. 13 DSGVO erhalten zu haben.

**Ort, Datum**

Verein zur Förderung der Legalisierung  
der Leihmutterschaft in Deutschland e.V.

**Unterschrift Mitglied**

E-Mail: [info@vflld.de](mailto:info@vflld.de)  
Web: [www.vflld.de](http://www.vflld.de)  
Postanschrift: Küppersheide 15 | 45133 Essen

Steuernummer: 112/Vzz2/WV  
IBAN: DE22300606010046496906  
BIC: DAAEEDXXX

