Aufnahmeantrag

Bitte bei einem Vorstandsmitglied abgeben oder per Post an: Marie-Luise Bernotat
Herzog-Wittekind-Weg 9a, 32312 Lübbecke

Name, Vorname oder Firma	**Geburtsdatum**
Postanschrift	
Telefon	**E-Mail (freiwillige Angabe)**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **„Lübbecke zeigt Gesicht e. V.“**. Der Inhalt der Vereinssatzung ist mir bekannt, und ich unterstütze den Verein in seinen Zielsetzungen und Aufgaben. Meine Rechte und Pflichten erkenne ich somit an.

Ich zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag

- □ für ordentliche Mitglieder in Höhe von_____€
  (derzeitiger Mindestbeitrag laut Beitragsordnung 36,00 €)
- □ für ermäßigte Mitglieder (SchülerInnen, Studierende, Auszubildende) in Höhe von 18,00 €.

Ich stimme zu, dass der Verein für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses personenbezogene Daten erhebt und unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen verarbeitet.

Das „Merkblatt zum Datenschutz“ (Informationspflichten nach Art. 13 und 14 DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. □ ja □ nein

Ich stimme der Fertigung von Video- und Fotoaufnahmen meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Vereins und der Veröffentlichung der Aufnahmen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit zu (nicht bei Minderjährigen). □ ja □ nein

Ich möchte die Einladungen des Vereins zu den Mitgliederversammlungen per E-Mail erhalten. □ ja □ nein

Ich möchte sonstige Einladungen und Informationen des Vereins per E-Mail erhalten. □ ja □ nein

- □ **Ich zahle den jährlichen Mitgliedsbeitrag per Überweisung**
  Kontoinhaber: Lübbecke zeigt Gesicht e. V.
  Bank: Volksbank PLUS eG IBAN: DE13 4909 2650 1034 7972 00

- □ **Ich zahle den jährlichen Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschriftmandat**

SEPA-Lastschrift-Mandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00002875276-1
Ich ermächtige den Verein Lübbecke zeigt Gesicht e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Lübbecke zeigt Gesicht e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung/Teileinlösung. Die in diesem Fall vom Kreditinstitut in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die eingezogene Summe ohne Angaben von Gründen zurückbuchen.

Name, Vorname (Kontoinhaber) AN

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Lübbecke zeigt Gesicht e. V. 1. Vorsitzende: Marie Luise Bernotat – Herzog- Wittekind-Weg 9a – 32312 Lübbecke
E-Mail: marie-luise.bernotat@t-online.de