# ANTRAGSFORMULAR

## Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im LandFrauen-Verein Nordende und Umgebung e.V.

#### Name: Vorname:

#### Adresse:

#### Telefon: Mobil:

#### Geburtsdatum: Beruf:

#### Email Adresse:

Hobby/Beruf:

Üben Sie eine ehrenamtliche Tätigkeit aus? – Wenn ja, welche?

**Mitgliedsbeitrag beträgt z.Z. jährlich 30,00 €**Hinweis: Eintritt bis 30. Juni eines Jahres 30,00 €

 Eintritt ab 01. Juli eines Jahres 15,00 €

Mit dem Antrag wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt. Die Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf Grundlage des gültigen Datenschutz-gesetzes verarbeitet und vertraulich behandelt.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum: Unterschrift:

**LandFrauen-Verein** Nordende und Umgebung e.V.

**Gläubigeridentifikationsnummer: DE53ZZZ00000404669**

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (wird später mitgeteilt)

**SEPA Lastschriftmandat (vormals Lastschrifteinzugsermächtigung)**
Hiermit ermächtige ich den LandFrauen-Verein Nordende und Umgebung e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vorgenannten LandFrauenVerein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jährliches Fälligkeitsdatum ist der **01. April**. Fällt der Fälligkeitstag des zu zahlenden Betrages auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeitstag gewählt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger:**

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (BIC): \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_
 (8 oder 11 Stellen)

IBAN (vormals Kontonummer): DE\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_
 (22 Stellen)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)

**Datenschutzrechtliche Einwilligung**

Vorname, Name:

Adresse:

Telefon (privat/geschäftlich/mobil:

Email:

Geburtsdatum:

Bankdaten bei erteilter SEPA-Einzugsermächtigung:

IBAN (vormals Kontonummer): DE\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_
 (22 Stellen)

Personenbezogene Daten, insbesondere Namen, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der bestehenden Mitgliedschaft wie Erstellung von Mitglieder- oder Reiselisten, Bussitzplätze, Kassenführung, Versand von Einladungen notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art.6 lit. B. DSGVO) erhoben.

Ich willige ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten vom LandFrauen-Verein Nordende und Umgebung e.V. nur intern bzw. – wenn erforderlich – an den jeweiligen Dienstleister (z.B. Reiseunternehmen) weitergegeben werden dürfen.

Der Veröffentlichung von Fotos, die auf Veranstaltungen zum Zwecke zukünftiger Dokumentation und Veröffentlichung auf der Website und in Printmedien (Tageszeitung/Bauernblatt….) erstellt werden, wird zugestimmt

Datum:

Unterschrift