

# Beitrittserklärung



-----  
Name, Vorname Zuständige OrtsvertrauensFrau

-----  
PLZ      Ort Straße Hausnummer

-----  
Geburtsdatum Beginn der Mitgliedschaft Hochzeitsdatum

-----  
Telefon Faxnummer E-Mail

**Berufliche Herkunft (Zutreffendes bitte ankreuzen)**  
(zur statistischen, nicht namentlichen Auswertung)

Landwirtschaft		Außerlandwirtschaftlich	
Landw. Vollerwerbsbetrieb	<input type="radio"/>	Außerlandwirtschaftliche Berufstätigkeit *	<input type="radio"/>
Landw. Altenteilerin	<input type="radio"/>	Rentnerin	<input type="radio"/>
Landwirtschaft und zusätzliche Berufstätigkeit	<input type="radio"/>	Hausfrau	<input type="radio"/>

\* Welche Tätigkeit: \_\_\_\_\_ (freiwillige Angabe)

**Ehrenamtliche Tätigkeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)**  
(zur statistischen, nicht namentlichen Auswertung)

Ehrenamtliche Tätigkeit ( <i>aktive</i> Mitarbeit oder Funktion, <i>nicht passive</i> Mitgliedschaft)			
<b>Berufsständisch:</b> Mitglied Prüfungsausschuss, Kammerversammlung, Kuratorium Dorfhelferin, usw.	<input type="radio"/>	<b>Politisch:</b> Mitglied im Gemeinderat, Kreistag, Landtag usw.; Funktion in Parteien, Bürgerinitiativen, Mitglied im DRK usw.	<input type="radio"/>
<b>Sport, Kultur, Bildung,</b> z. B. Kindergartenbeirat, Schulelternrat, Funktion im Sportverein, Heimatverein, Chor, Schützenverein	<input type="radio"/>	<b>Sozial/Kirche:</b> Kirchenvorstand, Betreuung älterer Menschen oder von Kindern/Jugendliche, Frauenkreise	<input type="radio"/>
Sonstiges:	<input type="radio"/>		

**Bitte wenden!**

## SEPA Lastschriftmandat

**LandFrauenverein  
Samern-Suddendorf-Ohne**

Gläubiger-ID Nummer: DE 46ZZZ00000458436

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

Wird jedem Mitglied zugeteilt (bis zu 32 Stellen möglich) zum Beispiel die Mitgliedsnummer  
(Der Vereinsmanager erstellt diese Nummer automatisch im Mitgliederverwaltungsprogramm)

Der Jahresbeitrag (Stand 01.01.2016 =25,00€) wird am 15.12. oder am darauf folgenden  
Bankarbeitstag eingezogen.

Ich ermächtige den LandFrauenverein **Samern-Suddendorf-Ohne** Zahlungen von meinem  
Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von  
dem LandFrauenverein **Samern-Suddendorf-Ohne** auf mein Konto gezogenen Lastschriften  
einzulösen.

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

-----

Name und Vorname (Mitglied)

-----

Name und Vorname (Kontoinhaber sofern dieser von der Angabe oben abweicht)

-----

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

-----

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

-----

Name der Bank

BIC der Bank \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
(8 oder 11 Stellen)

IBAN DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |

(BIC- und IBAN-Nummern stehen auf dem Kontoauszug)

-----

Datum, Ort und Unterschrift

## LandFrauenVerein Samern-Suddendorf-Ohne

### Datenschutzrechtliche Einwilligung

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Ich willige ein, dass die Personenbezogenen Daten vom LandFrauenVerein Samern-Suddendorf-Ohne nur intern bzw.- wenn erforderlich- an den jeweiligen Dienstleister (z.B. Reiseunternehmen) weitergegeben werden dürfen.

Erläuterungen:

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, bei dem LandFrauenVerein Samern-Suddendorf-Ohne eine umfangreiche Auskunft zu den zu ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten.

Gemäß § 17 DSGVO können sie jederzeit gegenüber dem LandFrauenVerein Samern-Suddendorf-Ohne die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von ihrem Widerspruchsrechts Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern und gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax dem LandFrauenVerein übermitteln.

Diese Einwilligung erteile ich freiwillig. Mir ist bekannt, dass mir keine Nachteile entstehen würden, wenn ich sie nicht erteile oder sie widerrufe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift