

Heimatverein Leinetal e.V.

für die Ortschaften Sülbeck, Drüber und Immensen



Beitrittserklärung

Mitglieder mit gesetzlichem Vertreter

Mitglieds-Nr:

von der Vereinsverwaltung auszufüllen

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Heimatverein Leinetal e.V. mit sofortiger Wirkung. Meinem Beitritt kann seitens des Vorstandes widersprochen werden. Der Widerspruch hat schriftlich zu erfolgen.

Mitgliedsdaten

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Ihre Ansprechpartner:

Victoria Weindl
(1. Vorsitzende)
Billingsstätter Straße 12
37574 Einbeck

Telefon: +49 5561 7069777
E-Mail: heimatverein-leinetal@web.de

Mitgliederverwaltung:

Stefanie Leonhardy-Krause
(Kassenwartin)

E-Mail: heimatverein-leinetal-kasse@web.de

gesetzlicher Vertreter / Erziehungsberechtigter

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Der/Die im Aufnahmeantrag genannten gesetzlichen Vertreter bzw. Erziehungsberechtigte/n sind mit dem Vereinsbeitritt des Antragstellers einverstanden. Sie übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere die Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Hinweis: Wird ein minderjähriges Mitglied volljährig endet damit nicht automatisch die Mitgliedschaft im Verein. Das Mitglied wird dann mit seinem in der Satzung vorgesehenen Status (vollwertiges Mitglied) weitergeführt. In diesem Zusammenhang kann bei der Zahlung von Mitgliedsbeiträgen zu Anpassungen kommen.

Mir wurde die aktuelle Satzung ausgehändigt. Mit meinem Beitritt wird diese von mir als verbindlich anerkannt. Ich bestätige die beigefügten Bestimmungen zum Datenschutz – Heimatverein Leinetal e.V. gelesen und verstanden zu haben. Ich stimme der entsprechenden Verarbeitung meiner Daten durch den Heimatverein Leinetal e.V. zu.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____ (Unterschrift gesetzlicher Vertreter): _____

Mitgliedsbeitrag

Mir ist bekannt, dass jährlich ein Mitgliedsbeitrag von derzeit 12,00€ (zwölf Euro) zu leisten ist. Dieser wird über das nachstehende SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Der Einzug erfolgt in der Regel zum August/September eines jeden Jahres. Über eine Änderung der Beitragshöhe entscheidet die ordentliche Mitgliederversammlung.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Leinetal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Leinetal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

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

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Einwilligung zur Veröffentlichung personenbezogener Daten

Neben den zuvor genannten Bestimmungen zum Datenschutz, stimme ich der Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten wie folgt zu:

Ich willige ausdrücklich ein, dass nachfolgende personenbezogene Daten (auch einzeln) zu den angegebenen Verwendungszwecken durch die Verantwortlichen des Heimatverein Leinetal e.V. verarbeitet und veröffentlicht werden dürfen (Nichtzutreffendes bitte streichen):

Daten:

- Vor- und Nachname, Wohnort, Geburtsjahr, Beitrittsjahr
- Fotos, Videos, Tonaufnahmen

Verwendungszweck:

- Veröffentlichung in Druckmedien wie Zeitung, Zeitschriften, Flyer, Plakate
- Veröffentlichung digital auf vereinseigenen Webseite und SocialMedia Kanälen, Newsletter

Ich stimme bis zu meinem Widerruf dieser Einwilligungserklärung zu, dass meine oben genannten personenbezogenen Daten zum Wohle des Vereins verwendet werden dürfen. Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit zur Gänze oder in Teilen schriftlich, per Post oder E-Mail widerrufen werden.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus einer Verweigerung der Einwilligung oder einem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____ (Unterschrift gesetzlicher Vertreter): _____