



LandFrauenVerein
Ratzeburg und Umgebung e.V.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied des LandFrauenVereins Ratzeburg und Umgebung e.V.

Vorname: Geburtstag:

Name: Telefon:

Straße: Emailadresse:

Wohnort: Ehrenamtliche Tätigkeit:

Die Satzung des Vereins vom 10.02.2009 mit Änderung vom 22.02.2023 erkenne ich hiermit an. Mit der Anmeldung wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt.

Die Daten werden zum Zwecke der Veranstaltungsorganisation auf Grund der seit 25. Mai 2018 geltenden DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) verarbeitet und vertraulich behandelt. Der LandFrauenVerein Ratzeburg und Umgebung e.V. verpflichtet sich, die Daten ausschließlich für vereinsinterne Zwecke zu verwenden und bestätigt, dass diese Daten nicht an externe Organisationen weitergegeben werden (Ausnahme: bei Reise-Teilnahme Weitergabe an das zuständige Busunternehmen).

Die personenbezogenen Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnis Dritter geschützt. Die Mitglieder können jederzeit Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten erhalten.

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

Ich interessiere mich für die Projektarbeit Junge LandFrauen im Kreis Herzogtum Lauenburg und stimme ausdrücklich zu, dass meine Daten zu diesem Zweck an das Sprecherteam der Jungen Land-Frauen weitergegeben und dort verwaltet werden dürfen (bitte ankreuzen)

Ort, Datum Unterschrift

Bitte beachten Sie Teil 2 der Anmeldung (Beitragseinzug)

Teil 2 (Beitragszahlung) zur Anmeldung beim LandFrauenVerein Ratzeburg und Umgebung e.V.

Name:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates: ab: _____

Zahlungsempfänger: LandFrauenVerein Ratzeburg und Umgebung e.V.,
Möllner Straße 10, 23911 Schmilau
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000080597

Mandatsreferenz: = Name des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein Ratzeburg und Umgebung e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag beträgt 35 €. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LandFrauenVerein Ratzeburg und Umgebung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Jährliches Fälligkeitsdatum ist der 15. März.
Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeitstag gewählt.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der/r Kontoinhaberin/s:

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstitutes:

Ort, Datum

Unterschrift