



# Bürgerverein Wachendorf e.V.

## **Beitrittserklärung**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bürgerverein Wachendorf e.V.

Name		Vorname	
Straße		PLZ/Ort	
E-Mail		Telefon	
Geburtsdatum			

als

- ordentliches Mitglied (Wohnsitz in 53894 Mechernich-Wachendorf)
- außerordentliches Mitglied/Fördermitglied

ab dem \_\_\_\_\_

## **Mitgliedsbeiträge**

***Jahresbeitrag*** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene (Einzelpersonen) 24,00 €
- Paare (zusammen in einem Haushalt lebend) 36,00 €

Name des Partners: \_\_\_\_\_

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

- Kinder und Jugendliche 0,00 €

Der Beitrag ist jährlich in bar beim Kassenwart oder per SEPA-Lastschriftverfahren zu entrichten.



# Bürgerverein Wachendorf e.V.

## Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in der Vereinssatzung aufgeführten Aufgaben und Zwecke (z.B. Name und Anschrift).
2. Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung) und Nutzung ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (z.B. Datenverkauf) ist nicht statthaft.
3. Durch ihre Mitgliedschaft stimmen die Mitglieder außerdem der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Vereins entspricht.
4. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf
  - Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger sowie den Zweck der Speicherung
  - Berichtigung seiner Daten im Falle der Unrichtigkeit
  - Löschung oder Sperrung seiner Daten

---

Ort/Datum/Unterschrift



# Bürgerverein Wachendorf e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

*Gläubiger-Identifikationsnummer:*

*Mandatsreferenz:* wird nach Aufnahme mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein Bürgerverein Wachendorf e.V.,  
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Bürgerverein  
Wachendorf e.V. auf mein Konto bezogenen 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 des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_ \_ I \_ \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern  
während der Mitgliedschaft gespeichert.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift des Kontoinhabers )