



Beitrittserklärung als

- aktives Mitglied  
 förderndes Mitglied

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00001398507**

Ich ermächtige den Förderverein LZ Haaren die jährlichen Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein LZ Haaren 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

IBAN

Bic

Kreditinstitut

Kontoinhaber

\_\_\_\_\_, - €

Jahresbeitrag

Ort, Datum

Unterschrift

### 1. Vorsitzender

Jörg Stratmann  
Buchenweg 8  
33181 Haaren  
Tel.: 02957/5889030

### 2. Vorsitzender

Thomas Kappius  
Hinter den Zäunen 45  
33181 Haaren  
Tel.: 02957/9852155

### Kassierer

Markus Stratmann  
Nordstr. 6  
33181 Haaren  
Tel.: 02957/531013

### Schriftführer

Ingo Lumme  
Wewelsburger Str. 17  
33181 Haaren  
Tel.: 02957/99616

## Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom **Förderverein LZ Haaren** zur Mitgliederverwaltung, Einziehung von Mitgliedsbeiträgen und für Schriftverkehr erhoben, verarbeitet und genutzt sowie auf Stadtebene weitergegeben bzw. übermittelt und dort zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

Schriftverkehr wie beispielsweise Einladungen, Informationen, Werbung

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des Datenschutzgesetzes NRW erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an:

Förderverein LZ Haaren  
Buchenweg 8  
33181 Bad Wünnenberg-Haaren

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim **Förderverein LZ Haaren** und auf Stadtebene gelöscht.

Mit der Anfertigung von folgenden Foto-/Filmaufnahmen meiner Person bin ich einverstanden:

Ich willige ein, dass der **Förderverein LZ Haaren** Foto-/Filmaufnahmen im Zusammenhang mit dem vom Gesetzgeber vorgesehenen Aufgaben- und Tätigkeitsbereich im Verein in beliebigen Medien, insbesondere für den eigenen Internetauftritt und für den eigenen Auftritt in sozialen Netzwerken, verwendet. Die Bilder können außerdem zu beliebigen redaktionellen Zwecken an Dritte weitergegeben werden. Mein Einverständnis erteile ich unwiderruflich, ausschließlich, inhaltlich, zeitlich und örtlich beschränkt. Davon erfasst ist insbesondere die Nutzung für die Öffentlichkeitsarbeit, beispielsweise in Publikationen, in gedruckter, elektronischer und sonstiger Form, im Internet und Intranet, sowie unter Verwendung digitaler Speicher- und Wiedergabemedien und Datenbanken.

Die Aufnahmen dürfen unter Wahrung meiner Persönlichkeitsrechte bearbeitet oder umgestaltet (z.B. Montage, Kombination mit Texten, Bildern und anderen Medien) werden.

Ich erkenne an und bestätige, dass ich – auch in Zukunft – keinen Anspruch auf eine Vergütung für die Anfertigung und Nutzung der Foto- /Filmaufnahmen erhebe.

Eine Namensnennung erfolgt nicht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Formular bitte zurück an den Vorstand oder per Fax an **02957 9851603**.  
Kontakt auch über: [Foerderverein-LZ-Haaren@freenet.de](mailto:Foerderverein-LZ-Haaren@freenet.de)