

Beitrittserklärung

An den Vorstand der

Deutsch-Französischen Gesellschaft Lüdinghausen e.V.

Dr. Markus Holtel, Kalandsweg 11a, 59348 Lüdinghausen, vorstand@dfglh.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Deutsch-Französischen Gesellschaft Lüdinghausen e.V.

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Geburtsdatum Telefon, Handy

E-Mail

☐ Einzelperson Jahresbeitrag 42 €

☐ Ehepartner/eingetragene Lebenspartner einschließlich im Haushalt lebende Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. Danach können sie in die Mitgliedschaft für junge Einzelpersonen wechseln. Jahresbeitrag 21 €

Name	Vorname	Geburtsdatum	E-Mail
.....			
.....			
.....			

☐ **Junge Einzelperson bis zur Vollendung des 26. Lebensjahres** **beitragsfrei**
Für junge Einzelpersonen im Alter bis 26 Jahre ist die Mitgliedschaft beitragsfrei, solange sie sich noch in der Ausbildung befinden. Ist diese Bedingung nicht erfüllt, müssen sie in die beitragspflichtige Einzelmitgliedschaft wechseln. Ansonsten erlischt die Mitgliedschaft.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über meine Daten zu erhalten, welche nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht werden. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte ist der Vorstand zuständig.

Wir möchten Sie gerne namentlich dem Verein als neues Mitglied vorstellen. Wählen Sie bitte, in welcher Form:

- ☐ Begrüßung in einer der regelmäßigen Vereinsmails
- ☐ Persönliche Begrüßung in der Mitgliederversammlung
- ☐ Nein, das möchte ich nicht

Ort, Datum	Unterschrift	ggf. Unterschrift Partner(in)/ Erziehungsberechtigte
------------------	--------------------	---

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats bis auf Widerruf

Unsere Gläubigeridentifikations-Nr. lautet **DE80ZZZ00001414729**

Ich ermächtige die Deutsch-Französische Gesellschaft Lüdinghausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsch-Französischen Gesellschaft Lüdinghausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung
Kontoinhaber: Name, Vorname	_____
Kreditinstitut	_____
IBAN	_____
BIC	_____
Ort, Datum	_____
Unterschrift Verfügungsberechtigte(r), bei minder- jährigem Kontoinhaber Erziehungsberechtigte(r)	_____