

BEITRITTSERKLÄRUNG / AUFNAHMEANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein Hiddesen e.V. sowie zum Lippischen Heimatbund e.V. (automatisch, ohne Zusatzbeitrag) und erkenne die Satzungen und die Beitragsordnungen an.

Die Mitgliedschaft beginnt zum: _____

| | | |
|-------------------------------|--------|--------------|
| | | |
| Name, Vorname (Hauptmitglied) | | Geburtsdatum |
| | | |
| Straße u. Hausnummer | PLZ | Wohnort |
| | | |
| Telefon | E-Mail | |

| | | |
|---|--|--------------|
| | | |
| Name, Vorname (Partner/in) | | Geburtsdatum |
| | | |
| Name, Vorname (weiteres Familienmitglied) | | Geburtsdatum |
| | | |
| Name, Vorname (weiteres Familienmitglied) | | Geburtsdatum |
| | | |
| Name, Vorname (weiteres Familienmitglied) | | Geburtsdatum |

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ich (Hauptmitglied) befinde mich derzeit in einer schulischen oder beruflichen Ausbildung bzw. in einem Studium und werde nach Beendigung des Ausbildungsganges den Heimatverein Hiddesen bzw. den Lippischen Heimatbund umgehend darüber unterrichten, so dass der Mitgliedsbeitrag entsprechend angepasst werden kann. |
|--------------------------|--|

Die jährlichen Mitgliedsbeiträge belaufen sich auf:

| | |
|---|---------|
| Hauptmitglied | 20,00 € |
| Partner/in und bzw. oder je Kind | 3,00 € |
| Schüler(innen), Auszubildende, Studentinnen/Studenten | 3,00 € |

| | |
|------------|--------------|
| | |
| Datum, Ort | Unterschrift |

DATENSCHUTZRECHTLICHE INFORMATION ZUR VERARBEITUNG IHRER PERSONENBEZOGENEN DATEN IM RAHMEN DER VEREINSMITGLIEDSCHAFT

Wir weisen gemäß EU-DSGVO und Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

„Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Heimatverein Hiddesen e.V. (HVH) in Zusammenarbeit mit dem Lippischen Heimatbund e.V. (LHB) zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Heimatverein Hiddesen e.V. meine mitgliedsbezogenen Daten an den Lippischen Heimatbund e.V. übermittelt.

Hierbei handelt es sich um: z. B. Name, Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, Bankverbindung, Ortsvereinszugehörigkeit, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der HVH oder der LHB im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des LHB und des Heimatvereins Hiddesen e.V. veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Hierbei handelt es sich um: z.B. Name, Fotos, ggf. Anschrift u. Ortsvereinszugehörigkeit.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

| | |
|------------|--------------|
| | |
| Datum, Ort | Unterschrift |

Rücksendung per Post: Heimatverein Hiddesen e.V. | Hindenburgstr. 58 | 32760 Detmold
oder per Fax: 05231/ 62 79-15 (Lippischer Heimatbund)

An den
Heimatverein Hiddesen e.V.
Hindenburgstr. 58
32760 Detmold

SEPA-Lastschriftmandat

Lippischer Heimatbund e.V. | Felix-Fechenbach-Str. 5 | 32756 Detmold

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE76ZZ00000030223**

Mandatsreferenznummer (entspricht Mitgliedsnummer):

Hiermit ermächtige ich den Lippischen Heimatbund e.V., den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von

..... € (Mindestbeitrag 20,00 € / Ehepartner(in) und Kinder je 3,00 €)
von meinem Konto

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

bei der
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lippischen Heimatbund e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (bitte in Druckschrift):

Straße, Wohnort:

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber): **X**.....

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

Information:

Der Lippische Heimatbund zieht die zum Beginn des Geschäftsjahres¹ fälligen Jahresmitgliedsbeiträge jeweils am 15. März ein (bzw. dem ersten auf diesen Tag folgenden Bankarbeitstag). Bei Neumitgliedern, die nach dem ersten Einzugstermin beim Lippischen Heimatbund aufgenommen wurden, werden die fälligen Jahresbeiträge am 15. Dezember (bzw. dem ersten auf diesen Tag folgenden Bankarbeitstag) des Beitrittsjahres eingezogen.

¹ siehe § 7 der Satzung des Lippischen Heimatbundes