



# Beitrittserklärung

Ich möchte in folgenden LandFrauen Ortsverein beitreten:

- Abbehausen     Altenhuntrorf     Berne-Stedingen     Butjadingen  
 Elsfleth     Großenmeer     Hammelwarden-Brake     Jade  
 Moorriem     Frauenkreis Neuenkoop     Oldenbrok     Rodenkirchen  
 Schweiburg     Seefeld     Strückhausen-Neustadt

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Handynummer

Geburtsdatum

Mailadresse

Beginn der Mitgliedschaft

Der zurzeit gültige Jahresbeitrag in Höhe von 20,00€ bzw. 30,00€ (je nach Ortsverein) wird mit SEPA-Lastschrift eingezogen.

Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgelegten Jahresbeitrag an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nur zum Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden kann. Die Kündigung bedarf der Schriftform.

Ort, Datum

X Unterschrift

## Freiwillige Angaben für statistische Erhebungen des Bundes-/Landesverbandes

(keine namentlichen Auswertung)

### Berufliche Herkunft (zutreffendes bitte ankreuzen)

Landwirtschaft		Außerlandwirtschaft	
Landwirtschaft Vollerwerbsbetrieb	<input type="radio"/>	Außerlandwirtschaftliche Berufstätigkeit	<input type="radio"/>
Landwirtschaft und zusätzliche Berufstätigkeit	<input type="radio"/>	Rentnerin	<input type="radio"/>
Rentnerin vorher Landwirtschaf	<input type="radio"/>	Hausfrau	<input type="radio"/>

### Ehrenamtliche Tätigkeit

<b>Politisch:</b> Mitglied im Gemeinderat, Kreistag, Landtag usw.; Funktion in Parteien, Bürgerinitiativen, Mitglied im DRK usw.	<input type="radio"/>
<b>Sozial/Kirche:</b> Kirchenvorstand, Betreuung älterer Menschen oder von Kindern/Jugendlichen, Frauenkreise	<input type="radio"/>
<b>Sport, Kultur, Bildung:</b> Beirat (Schule, Kindertagesstätte,...), Funktion im Sport-, Heimat-, oder Schützenverein, Chor	<input type="radio"/>
<b>Berufsständisch:</b> Mitglied Prüfungsausschuss, Kammerversammlung, Kuratorium Dorfhelferin, usw.	<input type="radio"/>

# SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: LandFrauenverein

Gläubiger-ID-Nummer: \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein eingetragen)

## Meine Bankverbindung

IBAN: DE

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

KontoinhaberIn: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenverein \_\_\_\_\_, den Jahresbeitrag zu Lasten des oben angegeben Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschrift einzulösen. Die Mandatsreferenznummer wird vom Verein vergeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
X Unterschrift

## Einverständniserklärung zur Nutzung persönlicher Daten und zur Veröffentlichung von Fotos

Personenbezogene Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung der bestehenden Mitgliedschaft wie Erstellung von Mitglieder- und Reiselisten, Bussitzplänen, Kassenführung, Versand von Einladungen notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen (Art. 6 lit.b. DSGVO) erhoben.

Ich willige ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten vom LandFrauenverein \_\_\_\_\_ nur intern bzw. - wenn erforderlich - an den jeweiligen Dienstleister (z. B. Reiseunternehmen) weitergegeben werden dürfen.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich im Rahmen von Aktivitäten mit den Landfrauen zu sehen bin, für Vereinszwecke genutzt werden dürfen (z. B. in Zeitungsartikeln, Berichten, Power Point Präsentationen, zur Jahreshauptversammlung und auf der Internetseite des LandFrauenvereins).

## Erläuterungen:

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, bei dem LandFrauenverein \_\_\_\_\_ eine umfangreiche **Auskunft** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem LandFrauenverein \_\_\_\_\_ die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern und gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax dem LandFrauenverein \_\_\_\_\_ übermitteln.

Diese Einwilligung erteile ich freiwillig. Mir ist bekannt, dass mir keine Nachteile entstehen würden, wenn ich Sie nicht erteile oder sie widerrufe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
X Unterschrift