



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des **Rheinischen LandFrauenverbandes e.V.** im **Rhein-Sieg-Kreis, Ortsverband Lohmar**, werden.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

E-Mail _____

Geburtsdatum: _____

Landw. Haupterwerbsbetrieb: ja / nein

Landw. Nebenerwerbsbetrieb: ja / nein

Beruf: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass

- die oben genannten Daten zur Durchführung von Vereinstätigkeiten und für statistische Zwecke verarbeitet und gespeichert werden und nur soweit, wie für RhLV und Veranstaltungen notwendig, an Dritte weitergegeben werden (zB an Reiseveranstalter oder als Voraussetzung für die Bewilligung von Fördermitteln)
- Fotos, auf denen ich mit einer Aktivität der LandFrauen zu sehen bin, veröffentlicht werden (zB Presse)
- Fotos, auf denen ich mit einer Aktivität der LandFrauen zu sehen bin, in sozialen Medien (zB Facebook, Instagram) veröffentlicht werden

Ich habe das Recht auf unentgeltliche Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten und ggf. ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung meiner Daten.

Ort, Datum

Unterschrift

Landfrauenverband Rhein-Sieg-Kreis
Ortsverband Lohmar

Kassiererin: Petra Schwamborn
Hagen
53797 Lohmar
Tel. 02247 759545
Fax 02247 759544
schwamborn.petra@t-online.de

Der Jahresbeitrag von 25,00 Euro

ist immer im Voraus bis zum 15. Dezember für das darauffolgende Geschäftsjahr zu zahlen, entweder per Überweisung oder Dauerauftrag auf das Konto der Landfrauen Lohmar bei der VR Bank Rhein Sieg eG
IBAN: DE 37 3706 9520 2301 0330 12 BIC: GENODED1RST
Alternativ bar bei einer unserer Veranstaltungen oder per Lastschrift. Da wir das SEPA-Lastschriftmandat bevorzugen, bitten wir Dich, unten stehendes Mandat auszufüllen und zurückzusenden.

SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug des RhLV-Mitgliedsbeitrags

Rheinischer LandFrauenverband (RhLV), Ortsverband Lohmar
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00001304020
Mandatsreferenz : wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Ortsverband Lohmar des Rheinischen LandFrauenverbandes e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RhLV-Ortsverband Lohmar 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____|_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten nach Maßgabe der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zur Durchführung des oben genannten Vorganges erfasst, verarbeitet und genutzt werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.
Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung unter:
<https://www.rheinische-landfrauen.de/Datenschutz>

Datum, Ort und Unterschrift