



1. Vorsitzende: Roswitha Hansen
Mittelheverstr. 4
25813 Husum

Kassenwartin: Silke Jordt
Herzogin-Augusta-Str. 29 a
25813 Husum

Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im LandFrauenVerein Husum.

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

E-Mail Adresse: _____

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

Erläuterung

Sie sind gemäß § 15 DSGVO jederzeit berechtigt, bei dem LandFrauenVerein Husum e.V. eine umfangreiche Auskunft zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten.

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber dem LandFrauenVerein Husum e.V. 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, oder per E-Mail übermitteln. Diese Einwilligung erteile ich freiwillig. Mir ist bekannt, dass mir keine Nachteile entstehen würden, wenn ich sie nicht erteile oder sie widerrufe.

Ort und Datum

Unterschrift

LandFrauenVerein Husum e.V. Gläubigeridentifikationsnummer: DE 59 ZZZ 0000 1123622



Zahlungspflichtiger:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift (falls abweichend vom Antragsteller): _____

Name des Kreditinstituts: _____ BLZ (BIC): _____

IBAN: _____

Ort und Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat (vormals Lastschrifteinzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den LandFrauenVerein Husum e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vorgenannten LandFrauenVerein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Jährliches Fälligkeitsdatum ist der 01. März. Fällt der Fälligkeitstag des zu zahlenden Betrages auf eine Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeitstag gewählt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit: 28,00 €.