# Beitrittserklärung zum Obst- und Gartenbauverein Lampoding e.V.



Hiermit erkläre ich den Beitritt meines Kindes zum Obst- und Gartenbauverein Lampoding e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahresmitgliedsbeitrag an.

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein umgehend zu melden.

#### Persönliche Daten (Kind):

Name, Vorname:
0 27
Straße, Nr.:
DT F O I
PLZ, Ort:
Geburtsdatum:
Telefon:
E-Mail:
1

### Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an den Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverband findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverbandes findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

٦	L	2	,	۰	
4	ľ	١	ı		

Ort, Datum Unterschrift Mitglied/ges.Vertreters

## Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen:

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines und seinen übergeordneten Verbänden unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte außer den Kreis-, Bezirks-, und/oder Landesverband ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

v	
Λ	

Ort, Datum

Ort, Datum Unterso	hrift d. Erziehungsberechtigten
Ort, Datum	Unterschrift d. Jugendlichen (ab 14 J. nötig)
Aufnahme zum	durch den Verein bestätigt:

Unterschrift des Vereinsvorstands

#### SEPA-Lastschriftmandat

	Obat un	d Contonbouronoin Tomoding of
E91ZZZ00000315618		
E91ZZZ00000315618		
Aubiger-Identifikationsnummer des Vereins  Indatsreferenz (z.B. Mitglieds-Nr.) wird nach Britt schriftlich bekannt gegeben  The ermächtige den Obst- und Gartenbauverein ampoding e.V. Zahlungen von meinem Konto mitglis Lastschrift einzuziehen. Zugleich weissch mein Kreditinstitut an, die vom oben gemennten Gartenbauverein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen.  Inweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des insteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  Imme, Vorname  Orname, Name (Kontoinhaber/in):  Traße, Nr.:  LZ, Ort:  Teditinstitut (Name und Ort):	Gar celibau\	refein / Adresse
andatsreferenz (z.B. Mitglieds-Nr.) wird nach Britt schriftlich bekannt gegeben  The ermächtige den Obst- und Gartenbauverein ampoding e.V. Zahlungen von meinem Konto migls Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ch mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Gartenbauverein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen.  Inweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die sinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miledschaft von  Imme, Vorname  Orname, Name (Kontoinhaber/in):  traße, Nr.:  LZ, Ort:  TC:	DE91ZZZ	00000315618
andatsreferenz (z.B. Mitglieds-Nr.) wird nach Britt schriftlich bekannt gegeben  The ermächtige den Obst- und Gartenbauverein ampoding e.V. Zahlungen von meinem Konto migls Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ch mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Gartenbauverein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen.  Inweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die sinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miledschaft von  Imme, Vorname  Orname, Name (Kontoinhaber/in):  traße, Nr.:  LZ, Ort:  TC:	Gläubiger-	-Identifikationsnummer des Vereins
ch ermächtige den Obst- und Gartenbauverein ampoding e.V. Zahlungen von meinem Konto miels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weissch mein Kreditinstitut an, die vom oben geannten Gartenbauverein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen.  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Bedingungen.  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Belastungsdat	<u> </u>	
ch ermächtige den Obst- und Gartenbauverein ampoding e.V. Zahlungen von meinem Konto miels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weissch mein Kreditinstitut an, die vom oben geannten Gartenbauverein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen.  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Bedingungen.  **alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Bedingungen.  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Belastungsdat		
ch ermächtige den Obst- und Gartenbauverein ampoding e.V. Zahlungen von meinem Konto miels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ch mein Kreditinstitut an, die vom oben geannten Gartenbauverein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen.  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  **Alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Maliedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  **Alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Maliedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen.  **Ende Herne Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**  **Alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Maliedschaft von  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen.  **Ende Herne Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen.  **Ende Herne Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**  **Inweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, begend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betragen des ist		
ampoding e.V. Zahlungen von meinem Konto mels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ch mein Kreditinstitut an, die vom oben geannten Gartenbauverein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen.  Anweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied iese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  Liedschaft von  Li	tritt schr	ciftlich bekannt gegeben
els Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ch mein Kreditinstitut an, die vom oben geannten Gartenbauverein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen.  Enweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Ealls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied iese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  Einem, Vorname  Forname, Name (Kontoinhaber/in):  Traße, Nr.:  LZ, Ort:  Teditinstitut (Name und Ort):	Ich ermäd	chtige den Obst- und Gartenbauvereir
ch mein Kreditinstitut an, die vom oben geannten Gartenbauverein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen.  Enweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begand mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des asteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Ealls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied dese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Maliedschaft von  Einem, Vorname  Forname, Name (Kontoinhaber/in):  Traße, Nr.:  LZ, Ort:  Teditinstitut (Name und Ort):	Lampoding	g e.V. Zahlungen von meinem Konto mi
annten Gartenbauverein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen.  Anweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begind mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des asteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied dese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Miedschaft von  Ame, Vorname  Torname, Name (Kontoinhaber/in):  Traße, Nr.:  LZ, Ort:  Teditinstitut (Name und Ort):		
en Lastschriften einzulösen.  .nweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die M liedschaft von		
<pre>.nweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beg end mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des steten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die M Liedschaft von </pre>		
end mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des isteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied iese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die M Liedschaft von  mme, Vorname  orname, Name (Kontoinhaber/in):  traße, Nr.:  LZ, Ort:  reditinstitut (Name und Ort):	nen Lasts	schriften einzulosen.
Asteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied dese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die M Liedschaft von  Imme, Vorname  Orname, Name (Kontoinhaber/in):  traße, Nr.:  LZ, Ort:  reditinstitut (Name und Ort):	Hinweis:	Ich kann innerhalb von acht Wochen, beg
alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied Lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die M Liedschaft von  Imme, Vorname (Kontoinhaber/in):  traße, Nr.:  LZ, Ort:  reditinstitut (Name und Ort):		
alls Kontoinhaber/in nicht Vereinsmitglied iese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die M Liedschaft von		
Lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die M Liedschaft von Liedscha	meinem mie	sarcinstitut vereinbarten bearngungen.
Lese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die M Liedschaft von Liedscha	Falls Kor	ntoinhaber/in nicht Vereinsmitglied:
Liedschaft von  Liedschaft von		
orname, Name (Kontoinhaber/in):  traße, Nr.:  LZ, Ort:  reditinstitut (Name und Ort):  IC:		
orname, Name (Kontoinhaber/in):  traße, Nr.:  LZ, Ort:  reditinstitut (Name und Ort):  IC:		
orname, Name (Kontoinhaber/in):  traße, Nr.:  LZ, Ort:  reditinstitut (Name und Ort):  IC:		
traße, Nr.:  LZ, Ort:  reditinstitut (Name und Ort):  IC:	Name, vori	rame
LZ, Ort: reditinstitut (Name und Ort):  IC:	Vorname,	Name (Kontoinhaber/in):
LZ, Ort: reditinstitut (Name und Ort):  IC:		
reditinstitut (Name und Ort):  IC:	Straße, N	Ir.:
reditinstitut (Name und Ort):  IC:		
reditinstitut (Name und Ort):  IC:	PLZ, Ort:	
IC:	,	
IC:	Vroditing	titut (Name and Ort).
	WIEGICINS	cicuc (Manie una Oic).
BAN:	BIC:	
BAN:		
	IBAN:	
x		x