

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein Vlotho e.V.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Heimatverein Vlotho e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbetrag zum 15. Mai eines jeden Jahres zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name:

Vorname:

Geb. *

Anschrift:

PLZ/Ort:

Telefon:

Email: *

Jahresbeitrag: Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren beitragsfrei

15 € ☐ 20 € ☐ 25 € ☐ 30 € ☐ ☐

Ich möchte die Arbeit des
Heimatvereins Vlotho e.V. einmalig mit € fördern.

Ich bin damit einverstanden, dass die im Aufnahmeantrag enthaltenen Daten vom Verein zum Zwecke vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung gespeichert und verarbeitet werden (Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DS-GVO).

Erklärung zum Datenschutz: Für die Mitgliederverwaltung werden beim Eintritt von jedem Mitglied der Name, der Vorname, das Geburtsdatum*, die Anschrift, die Telefonnummer, die E-Mail-Adresse* und die Kontoverbindung erfasst. Diese Daten werden für Einladungen zu Veranstaltungen des Vereins genutzt und außerdem für den Einzug der Mitgliedsbeiträge. Zugang zu den Daten haben der Geschäftsführer, die Schriftführerin, der Kassenwart und die Vorstandsmitglieder, die eine Wanderung oder Fahrt anbieten.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten vollständig gelöscht. Weitere Informationen finden Sie auf der Homepage des Heimatvereins Vlotho e. V. unter dem Stichwort „Datenschutz“.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Vlotho,

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte alle grau unterlegten Felder ausfüllen!

* freiwillige Angaben

Sparkasse Herford · BIC WLAHDE44XXX · IBAN DE96 4945 0120 1251 2092 41
Vereinsregister Nr. 473 · Amtsgericht Bad Oeynhausen

Machen Sie mit beim Heimatverein Vlotho e.V.



www.heimatverein-vlotho.de

Ansprechpartner:

Rainer Andresen, Scharmeder Str. 59, Salzkotten ☎ 0160 / 99657299
Peter Böttcher, Elisabethstr. 24A, Bad Oeynhausen ☎ **05731**-9820285
Barbara u. Bernd Büschenfeld, Hessenland 43 ☎ 05733-3536
Isolde Eich, Winterbergstraße 110 ☎ 05733-10301
Kurt Knäble, Auf dem Schelland 8 (Geschäftsführer) ☎ 05733-5929
Ursel u. Udo Kohlmeier, Südstraße 23 (Heimatismuseum) ☎ 05733-5859
Monika Sellmann, Kurze Straße 22 ☎ 05733-99601
Joachim Störmer, Hölthebruchstraße 77 (Kassenwart) ☎ 05733-180432
Angelika Wendorf, Kampstraße 1A ☎ 05733-9934981
Inge Wienecke, Wasserstraße 18 (Schriftführerin) ☎ 05733-95610

Nach § 5 der Satzung des Heimatvereins sind Sie als Mitglied berechtigt, an den Mitgliederversammlungen teilzunehmen und alle Vorteile in Anspruch zu nehmen, die der Heimatverein bietet oder zu erwirken vermag. Die Mitgliederversammlung ist nach § 7 das oberste Vereinsorgan und hat insbesondere folgende Aufgaben:

- a) die Wahl und *Abwahl* des Vorstandes und der Kassenprüfer,
- b) die Entgegennahme des Geschäftsberichtes sowie auch des Berichtes der Rechnungsprüfer/innen,
- c) die Entlastung des Vorstandes,
- d) die Festlegung von besonderen Veranstaltungen,
- e) die Beschlussfassung über die Festsetzung der Beitragshöhe,
- f) Beschlüsse zur Änderung der Satzung,
- g) die Ernennung von Ehrenmitgliedern,
- h) die Auflösung des Vereins.

Mail: info@heimatverein-vlotho.de



Hier bitte abtrennen

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Heimatverein Vlotho e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Hölthebruchstraße 77

Postleitzahl und Ort

32602 Vlotho

Land

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

D E 6 1 Z Z Z 0 0 0 0 3 2 7 8 9 5

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

e n t s p r i c h t d e r M i t g l i e d s - N r .

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort

Vlotho,

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)