



Rücksenden an untenstehende Adresse oder unterschrieben als Scan an:
schriftfuehrer@lorscher-klosterspatzen.de

www.lorscher-klosterspatzen.de

**Lorscher Klosterspatzen,
Biblisstr. 4
64653 Lorsch**

Beitrittserklärung

Bitte für jedes neue Mitglied separat ausfüllen, außer bei Partnermitgliedschaft oder Familien.

Bei Partnermitgliedschaft oder Familien: Bitte Name, Vorname, Geburtsdatum, E-Mail der weiteren Mitglieder separat auf Seite 2 eintragen. Die Datenschutzerklärung auf Seite 3 muss von allen volljährigen Mitgliedern unterschrieben werden.

Hiermit beantrage ich,

Name,
Vorname
Straße
PLZ, Ort
Geb.-Datum
Telefon
EMail

die Mitgliedschaft bei den Lorscher Klosterspatzen 1963 e.V.

Jahresbeitrag

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre Frei €
Erwachsene (Ab 18 Jahre) 20,- €
Partnertarif (Ehepartner oder Person in eheähnlicher Gemeinschaft*)..... 10,- €

*Die eheähnliche Gemeinschaft bzw. die sog. nichteheliche Lebensgemeinschaft ist eine Lebensgemeinschaft zwischen zwei Personen, die auf Dauer angelegt ist, keine weiteren Lebensgemeinschaften gleicher Art zulässt und sich durch eine innere Bindung auszeichnet einen gemeinsamen Wohnsitz haben. Die Beziehung ist derart gefestigt, dass die Partner füreinander einstehen wollen und sich füreinander verantwortlich fühlen. In diesem Punkt grenzt sich die eheähnliche Gemeinschaft von einer reinen Wohn- oder Wirtschaftsgemeinschaft ab.

Hinweis:

Ein Austritt aus dem Verein ist nur zum Ende eines Kalenderjahres mit einer Kündigungsfrist von drei Monat möglich. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Vereinseigentum ist zum Kündigungszeitpunkt zurückzugeben.

Die Beitragshöhen richtet sich nach den jeweiligen Beschlüssen der Mitgliederversammlung und sind unter <https://lorscher-klosterspatzen.de/ueber-den-verein/mitgliedschaft-und-spenden/> einzusehen.

*Bei Erreichen der Volljährigkeit eines Kindes erfolgt eine Beitragsanpassung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift ges. Vertreter bei Minderjährigen

Weitere Mitglieder (Bei Partnermitgliedschaft oder Familien)

Name, Vorname
Geb.-Datum
E-Mail

Name, Vorname
Geb.-Datum
E-Mail

Name, Vorname
Geb.-Datum
E-Mail

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE66ZZ700000274552**
Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Lorsche Klosterpatzen 1963 e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 31.03. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 01. des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die Lorsche Klosterpatzen 1963 e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Datenübermittlung an Dritte, 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 steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes 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.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift weiteres volljähriges Mitglied
(nur bei Familien-Mitgliedschaft)

Ich willige ein, dass die Lorsche Klosterpatzen 1963 e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine weiter Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift weiteres volljähriges Mitglied
(nur bei Familien-Mitgliedschaft)

Ich willige ein, dass die Lorsche Klosterpatzen 1963 e.V. Bilder von gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Klein-Gruppen hingegen bedürfen einer Einwilligung der Abgebildeten Personen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift weiteres volljähriges Mitglied
(nur bei Familien-Mitgliedschaft)