

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte die Ziele und Aufgaben des Vereins unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein **Harlingerode pur e. V.**, aktuell vertreten durch Joachim Niemeyer (Worthstraße 14, 38667 Bad Harzburg, E-Mail [niemeyer.joachim@t-online.de](mailto:niemeyer.joachim@t-online.de)).

Das Dokument muss dem Verein handschriftlich und ausgefüllt über die oben genannte Adresse zurückgegeben werden.

(fett und mit Sternchen versehene Angaben sind **verpflichtend**.)

Name\*

Vorname\*

Geburtsdatum\*

PLZ, Wohnort\*

Straße, Hausnummer\*

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Hinweis: Falschangaben können gemäß Vereinssatzung §5 Absatz 4 zum Ausschluss aus Harlingerode pur e. V. führen.

- Ich bestätige, dass meine Angaben wahrheitsgemäß sind.
- Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an
- Ich stimme meiner jährlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrags (siehe Seite 2) zu.

*Ort, Datum*

*Unterschrift(en)*

---

→ **Fortsetzung auf Seite 2**

## **Datenschutz**

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert, wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Harlingerode PUR e. V. Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Verein Harlingerode PUR e. V. unter: [kontakt@harlingerode-pur.de](mailto:kontakt@harlingerode-pur.de).

Ich habe den Text zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin einverstanden.

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/wir ermächtige(n) den Verein Harlingerode pur e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein Harlingerode pur e. V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/wir kann/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.

Der Mindestbetrag ist (mit begründeten Ausnahmen) **10,00 Euro pro Kalenderjahr**.

**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

**Straße/Hausnummer**

**PLZ und Ort**


**Beitrag pro Jahr (min. 10,00 €)**

**IBAN**


*Ort, Datum*

*Unterschrift(en)*

---

In den nächsten Tagen wird Harlingerode pur e. V. den Beitrag einziehen. Folgebeiträge werden jeweils im Dezember jedes Jahres mittels Lastschriftmandat eingezogen.