

Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V. · Sonnenschein 7a · 44579 Castrop-Rauxel

c /o Jürgen Lückel
Sonnenschein 7a
44579 Castrop-Rauxel

Kontakt:

eMail: verein@fluechtlingshilfe-castrop-rauxel.de
Web: www.fluechtlingshilfe-castrop-rauxel.de

Mitgliedsantrag

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Ich erkläre meinen Beitritt zur Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V. (bitte ankreuzen)

- Einzelperson 20,00 €* Ehepaare // Familien // Lebenspartnerschaften 30,00 €*
 Schüler // Studenten // Arbeitssuchende 10,00 €*
 Juristische Person (Vereine, Verbände, Unternehmen) mind. 50,00 €*

*Jahresbeitrag gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung am 07.01.2016.

Mit der Speicherung aller von mir zur Verfügung gestellten Daten in die EDV von Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V. unter den Bestimmungen des Datenschutzes bin ich einverstanden.

Datum, _____ Unterschrift _____

Geschäftsstelle:

Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V.
Sonnenschein 7a
44579 Castrop-Rauxel
Steuer-Nr. 340/5741/1237

Bankverbindung

Sparkasse Vest Recklinghausen
IBAN: DE66 4265 0150 0000 9100 83
BIC-/SWIFT-Code: WELADED1REK
Zahlungsempfänger: Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V.

Vorstand

Jürgen Lückel
Kontakt Tel.: 0177 415 1150
Petra Lückel
Sandra Stegemann

Einwilligungserklärung

1. Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder weitergegeben werden.

2. Veröffentlichung von Mitgliederdaten und Personenbildnissen im Internet und Presse

Ich willige ein, dass folgende Daten zu meiner Person (Vor-, Nachname, E-Mail-Adresse, bei Funktionsträgern: Anschrift, Telefonnummer, Bilder, Videos) veröffentlicht werden dürfen:

Homepage: <http://www.fluechtlingshilfe-castrop-rauxel.de>

Facebook-Seite des Vereins

Ich bin daraufhin gewiesen worden, dass der Vereinsvorstand ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen hat.

Dennoch sind Bilder und Videos mit meiner Person bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Medien weltweit abrufbar. Eine Weiterverwendung und/ oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf muss in Textform (Brief oder E-Mail) gegenüber dem Verein erfolgen. Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Bilder und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V. nicht sichergestellt werden, da z.B. andere Internetseiten die Bilder kopiert oder verändert haben könnten. Die Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V. kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z.B. für das Herunterladen von Bildern und Videos und deren anschließende Nutzung und Veränderung.

Ich wurde ferner darauf hingewiesen, dass trotz meines Widerrufs Bilder und Videos von meiner Person im Rahmen der Teilnahme an öffentlichen Veranstaltungen des Verbands gefertigt und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Datum, _____ Unterschrift _____

Geschäftsstelle:

Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V.
Sonnenschein 7a
44579 Castrop-Rauxel
Steuer-Nr. 340/5741/1237

Bankverbindung

Sparkasse Vest Recklinghausen
IBAN: DE66 4265 0150 0000 9100 83
BIC-/SWIFT-Code: WELADED1REK
Zahlungsempfänger: Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V.

Vorstand

Jürgen Lückel
Kontakt Tel.: 0177 415 1150
Petra Lückel
Sandra Stegemann



Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V. · Sonnenschein 7a · 44579 Castrop-Rauxel

c /o Jürgen Lückel
Sonnenschein 7a
44579 Castrop-Rauxel

Kontakt:

eMail: verein@fluechtlingshilfe-castrop-rauxel.de
Web: www.fluechtlingshilfe-castrop-rauxel.de

GläubigerID : DE9600100001849098

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Sepa Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V. 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Die Lastschriften werden jeweils **JÄHRLICH** zum **01.02.** eingezogen.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

Name, Vorname_(Kontoinhaber): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum, _____

Unterschrift _____

Geschäftsstelle:

Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V.
Sonnenschein 7a
44579 Castrop-Rauxel
Steuer-Nr. 340/5741/1237

Bankverbindung

Sparkasse Vest Recklinghausen
IBAN: DE66 4265 0150 0000 9100 83
BIC-/SWIFT-Code: WELADED1REK
Zahlungsempfänger: Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V.

Vorstand

Jürgen Lückel
Kontakt Tel.: 0177 415 1150
Petra Lückel
Sandra Stegemann