



Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e. V.
Horst Timm
Ginsterweg 37
44575 Castrop-Rauxel

Vorsitzende
Horst Timm
Ginsterweg 37
44575 Castrop-Rauxel
☐ 0172 9281805

Silke Berten-Buchwald
Ulrich Hehlke

mail@fluechtlingshilfe-castrop-rauxel.de
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 v o m 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.
Ginsterweg 37
44577 Castrop-Rauxel

Bankverbindung
Sparkasse Vest Recklinghausen
DE66 4265 0150 0000 9100 83
WELADED1REK
St-Nr. 340/5741/1237

Vorstand
Silke Berten-Buchwald
Horst Timm
Ulrich Hehlke

Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e. V.
Horst Timm
Ginsterweg 37
44575 Castrop-Rauxel

Vorsitzende
Horst Timm
Ginsterweg 37
44575 Castrop-Rauxel
☐0172 9281805

Silke Berten-Buchwald
Ulrich Hehlke

mail@fluechtlingshilfe-castrop-rauxel.de
WWW.fluechtlingshilfe-castrop-rauxel.de

Sepa Lastschriftmandat

GläubigerID : DE9600100001849098 / Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

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.
Ginsterweg 37
44577 Castrop-Rauxel

Bankverbindung
Sparkasse Vest Recklinghausen
DE66 4265 0150 0000 9100 83
WELADED1REK
St-Nr. 340/5741/1237

Vorstand
Silke Berten-Buchwald
Horst Timm
Ulrich Hehlke

Vorsitzende
Horst Timm
Silke Berten-Buchwald
Ulrich Hehlke

mail@fluechtlingshilfe-castrop-rauxel.de
WWW.fluechtlingshilfe-castrop-rauxel.de

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

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

Und der Facebook-Site 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.

Ort, Datum, _____

Unterschrift _____

Geschäftsstelle
Flüchtlingshilfe Castrop-Rauxel e.V.
Ginsterweg 37
44577 Castrop-Rauxel

Bankverbindung
Sparkasse Vest Recklinghausen
DE66 4265 0150 0000 9100 83
WELADED1REK
St-Nr. 340/5741/1237

Vorstand
Silke Berten-Buchwald
Horst Timm
Ulrich Hehlke