



Aufnahmeantrag in die Dorfgemeinschaft Halingen e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Dorfgemeinschaft Halingen e.V. für

- mich selbst (Mitgliedsbeitrag von **12,00 €** pro Jahr).
- meine(n) Partner(in) (Mitgliedsbeitrag von **6,00 €** pro Jahr).
- mein(e) Kind(er) bis 18 Jahre (Mitgliedsbeitrag von **6,00 pro Jahr** je Kind)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name	Vorname(n)	Geburtsdatum
.....
.....
.....
.....
.....

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon: E-Mail:

- Ich nehme die **Betreuung für mein(e) Kind(er)** gemäß Vertragsmodell (erhältlich bei Frau Annette Pokroppa, annette.pokroppa@halingen.de) in Anspruch.
- Ich **abonniere** das halbjährlich erscheinende Heft „Halingen zwischen Ruhr und Wälkesberg“ zum Preis von z.Z. **3,00 € pro Ausgabe** zzgl. einer **Zustellungsgebühr von jeweils 1,30 €** außerhalb von Halingen.
- Ich **spende** jährlich einen Betrag von € für die Dorfgemeinschaft.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit der Einreichung dieses Aufnahmeantrags erkenne ich die jeweils gültige Satzung des Vereins an. Diese ist auf der Internetseite der Dorfgemeinschaft www.halingen.de einsehbar.

Ort: Datum: Unterschrift:

Bitte die folgenden zwei Seiten beachten und ausfüllen!

Datenschutzerklärung gemäß DSGVO

Ich willige ein, dass die Dorfgemeinschaft Halingen e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein in elektronischer Form bearbeitet und nutzt.

Eine Datennutzung für Werbezwecke findet 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 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:

Ich willige ein, dass die Dorfgemeinschaft Halingen e.V. meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von Email-Adressen an Dritte wird nicht vorgenommen.

Ort: Datum: Unterschrift:

Ich willige ein, dass die Dorfgemeinschaft Halingen e.V. Bilder von gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Website bzw. Social Media Kanälen des Vereins veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne gesonderte Einwilligung weitergibt. Abbildungen von genannten Einzelpersonen oder Kleingruppen bedürfen einer Einwilligung der abgebildeten Personen.

Ort: Datum: Unterschrift:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats / SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers: Dorfgemeinschaft Halingen e.V., Halinger Dorfstraße 12, 58708 Menden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 95ZZZ00000343288

Mandatsreferenz (von der DG auszufüllen:)

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Dorfgemeinschaft Halingen e.V. Zahlungen widerruflich von meinem / unserem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Dorfgemeinschaft Halingen e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gelingt eine Abbuchung nicht, weil das Konto nicht ausreichend gedeckt ist, wiederholen wir diese Abbuchung ohne weitere schriftliche Ankündigung, wobei die entstehenden Rückgabegebühren mit eingezogen werden.

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: **Einmalige Zahlung** **Wiederkehrende Zahlung**

Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in):

.....

IBAN des/der Zahlungspflichtigen:

.....

BIC des/der Zahlungspflichtigen:

.....

Ort: Datum: Unterschrift:

Den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag geben Sie bitte bei **Frau Johanna Stotko, Halinger Dorfstraße 81, 58708 Menden** ab.