



Dorfverschönerungsverein Ophoven e.V.

41849 Wassenberg – Ophoven

www.dvv.ophoven.info

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n Mitglied des Dorfverschönerungsvereines Ophoven e.V. werden.

Name, Vorname:	
Name, Vorname: (weiteres Familienmitglied)	
Straße & Haus-Nr:	
Ort:	
e-mail 1:	
e-mail 2:	

Ich möchte auch mein Kind/meine Kinder als Mitglied im DVV Ophoven anmelden:
(Kinder, Jugendliche, Studenten und Auszubildende sind beitragsfrei)

Name, Vorname, Geburtsdatum	
Name, Vorname, Geburtsdatum	
Name, Vorname, Geburtsdatum	

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Zwecks Abbuchung des Jahresbeitrages* erteile ich/erteilen wir dem DVV Ophoven e.V. eine Einzugsermächtigung und ein SEPA-Lastschriftmandat.

⇒ ⇒ Bitte die Folgeseiten ausfüllen ⇒ ⇒

*Der Jahresbeitrag für ein Mitglied beträgt 12,- € und für jedes weitere Familienmitglied 6,- €. Stand 23.05.2007. Etwaige Änderungen des Beitrages werden ausschließlich durch die Hauptversammlung des Dorfverschönerungsvereines beschlossen.

Ophoven, den _____

Unterschrift

Vorsitzender:
Marko Göbels
Agathastr. 13, 41849 Wassenberg
Tel.: 02432 / 5758
vorsitzender@dvv.ophoven.info

Schriftführer:
Wilfried Ritterbecks
Agathastr. 17, 41849 Wassenberg
Tel.: 02432 / 3998
schriftfuehrer@dvv.ophoven.info

Kassierer:
Sandra Schulze
Marienstr. 47, 41849 Wassenberg
Tel.: 02432 / 5007
kassierer@dvv.ophoven.info

Bankverbindung:
Raiffeisenbank e.G. Heinsberg
IBAN: DE78370694123301562011
BIC: GENODED1HRB

Datenschutzbestimmungen

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Daten an die Dachorganisation findet nur im Rahmen der in der Satzung festgelegte Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb der Dachorganisation 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 gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/ Datenschutzgrundverordnung 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.

Ophoven, den _____

Unterschrift

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite des Vereines unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ophoven, den _____

Unterschrift

⇒ ⇒ Bitte die Folgeseite ausfüllen ⇒ ⇒

Vorsitzender:
Marko Göbels
Agathastr. 13, 41849 Wassenberg
Tel.: 02432 / 5758
vorsitzender@dvv.ophoven.info

Schriftführer:
Wilfried Ritterbecks
Agathastr. 17, 41849 Wassenberg
Tel.: 02432 / 3998
schriftfuehrer@dvv.ophoven.info

Kassierer:
Sandra Schulze
Marienstr. 47, 41849 Wassenberg
Tel.: 02432 / 5007
kassierer@dvv.ophoven.info

Bankverbindung:
Raiffeisenbank e.G. Heinsberg
IBAN: DE78370694123301562011
BIC: GENODE1HRB

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Dorfverschönerungsverein Ophoven e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Agathastr. 13

Postleitzahl und Ort:

41849 Wassenberg-Ophoven

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE10ZZZ00000223180

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.