



# Heimatverein Cappeln e.V.

Kösters Weg 3, 49692 Cappeln, Tel.: 04478-608599

Email: info@heimatverein-cappeln.de, Internet: www.heimatverein-cappeln.de

---

## Beitrittserklärung

Einzelmitgliedschaft

Partner-Mitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein Cappeln e.V.:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bei Partner- oder Familienmitgliedschaft bitte ausfüllen:

Name Partner: \_\_\_\_\_, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon Mobil: \_\_\_\_\_, Email: \_\_\_\_\_

Name Kind 1: \_\_\_\_\_, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name Kind 2: \_\_\_\_\_, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name Kind 3: \_\_\_\_\_, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

---

---

(Familienmitgliedschaft gilt für Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres.)



# Heimatverein Cappeln e.V.

Kösters Weg 3, 49692 Cappeln, Tel.: 04478-608599

Email: info@heimatverein-cappeln.de, Internet: www.heimatverein-cappeln.de

---

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Heimatverein Cappeln e.V. und bevollmächtige den Verein widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des **Mitgliedsbeitrags für Einzelperson. 12,00 Euro, mit Partner: 20,00 Euro, und für die Familie: 25,00 Euro** erfolgt durch Bankeinzug einmal jährlich zum 01. August jeden Jahres. Fällt der 01. August auf ein Wochenende/ Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den darauffolgenden Werktag.

Zahlungsempfänger:	Heimatverein Cappeln e. V., Kösters Weg 3, 49692 Cappeln
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE59 2806 3526 1202 6719 00
Mandatsreferenz:	Mitgliedsnummer der neuen Vereinsmitglieder
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige hiermit den Heimatverein Cappeln e. V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Cappeln e.V. von meinem Konto eingezogenen Lastschrift einzulösen.
Hinweis:	Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_, BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Der Heimatverein Cappeln e.V. bestätigt die Beachtung und Einhaltung der aktuell gültigen Datenschutzverordnungen (DSGVO).

Ich bestätige die Bestimmungen zur Erhebung, Bearbeitung, Speicherung und Löschung meiner personenbezogenen Daten zur Kenntnis genommen zu haben und stimme der Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zu. Ebenfalls stimme ich der Nutzung meiner Bilddateien für Homepage/Multimedia und Vereinsberichten zu. Die Nutzung meiner persönlichen Daten kann jederzeit widersprochen werden. Die Nutzungserlaubnis erlischt mit dem Austritt aus dem Verein. Dies betrifft nicht, die in der Zeit der Vereinszugehörigkeit erhobenen Daten, welche der Verein für Eigenwerbung nutzt.

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Satzung, Aufnahme-, Datenschutz- und Beitragsbedingungen, des Heimatverein Cappeln e.V.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift(en)  
Antragsteller / Partner