# Hundertmorgenwald n.e.V.

Rethfelder Ring 23 25337 Elmshorn

**Tel.:** +49 172 98 19 151

**eMail:** info@hundertmorgenwald.org

[www.hundertmorgenwald.org](http://www.hundertmorgenwald.org)

**Beitrittserklärung**

als passives Mitglied

Name: Vorname:

Geschlecht: Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Straße/Nr.: PLZ, Ort:

Telefon: Mobil:

E-Mail:

Zusatzformulare: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich erkläre mich mit der Satzung,

die auf der Homepage [(www.hundertmorgenwald.org](http://(www.hundertmorgenwald.org)/mitgliedschaft) steht einverstanden.

Ich habe die Informationen nach Art. 13 und 14 DSGVO

(auch einsehbar auf der Homepage unter Datenschutz) erhalten.

Weiterhin ist mir bekannt, dass durch die Aufnahme in den Verein ich/mein Kind mit der Veröffentlichung von Lichtbildern unter Namensnennung in Print- und Telemedien (Webseiten), soweit dies im Rahmen der Aufgaben des Vereins erfolgt, einverstanden bin.

Einwendungen hiergegen sind, zusammen mit dem Aufnahmeantrag oder auch im Nachgang,

dem Abteilungsvorstand schriftlich mitzuteilen.

Die genannte E-Mail-Adresse auf der Beitrittserklärung ist verbindlich und wird für den gesamten Abteilungsschriftverkehr verwendet. Da der Hauptteil der Kommunikation mittlerweile per E-Mail erfolgt, ist die Angabe einer aktuellen E-Mail-Adresse dringend notwendig.

Ich erkläre mich mit der Satzung,

die auf der Homepage (www.hundertmorgenwald.org/mitgliedschaft) steht,

sowie mit der Beitragsordnung des Vereins, einverstanden.

 Elmshorn

Unterschrift

##### Bei Jugendlichen unter 18 Jahren bedarf es der Einwilligung der Eltern/des Vormunds

Vater Name:

Mutter Name:

Vorname: Vorname:

Straße: PLZ, Ort

Gemäß §5 der Satzung des Hundertmorgenwald n.e.V. verpflichte ich mich als gesetzlicher Vertreter des minderjährigen Vereinsmitgliedes für die Beitragsschuld bis zum Ablauf des Kalenderjahres in dem der Minderjährige volljährig wird aufzukommen.

Elmshorn

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

# Hundertmorgenwald n.e.V.

Rethfelder Ring 23 25337 Elmshorn

**Tel.:** +49 172 98 19 151

**eMail:** info@hundertmorgenwald.org

[www.hundertmorgenwald.org](http://www.hundertmorgenwald.org)

**SEPA – Lastschriftmandat**

#### Gläubiger-Identifikationsnummer: DEXX XXXXXXXXXXX

#### Mandatsreferenz: HMW neV

für das Mitglied

Name, Vorname

Ich ermächtige die Hundertmorgenwald n.e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,

die vom Hundertmorgenwald n.e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,

die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

:Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) BIC

 DE

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift