

Rheinischer LandFrauenverband
Ortsverband Straelen

Ich bin / werde ab dem _____ Mitglied des Rheinischen LandFrauenverbandes Straelen

_____ Mitglied der Jungen Landfrauen Niederrhein (bis 40 Jahre gültig)

Name _____ Vorname _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Straße _____ Haus-Nr. _____

Geburtsdatum _____ Hochzeitstag _____

Telefon _____ Handy _____

Email _____

Ich habe beruflichen/familiären Bezug zur Landwirtschaft. Ja ☐ Nein ☐ (bitte ankreuzen)
(dient nur statistischen Zwecken)

Bezirk Nr. _____ Vertrauensfrau _____ (nur wenn schon bekannt ausfüllen)

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich mit einer Aktivität der Landfrauen zu sehen bin, veröffentlicht werden (z. B. Website LandFrauen, Facebook, Tageszeitung, LZ etc.).

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die o. g. Daten zur Durchführung von Vereinstätigkeiten und für statistische Zwecke verarbeitet und gespeichert werden und nur soweit wie für die RhLV-Veranstaltungen notwendig an Dritte weitergegeben werden (z. B. an Reiseveranstalter von RhLV-Fahrten oder als Voraussetzung für die Bewilligung von Fördermitteln).

Ich habe das Recht auf unentgeltliche Auskunft über meine gespeicherten personenbezogenen Daten und ggf. ein Recht auf Berichtigung, Sperrung und Löschung meiner Daten.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

info@landfrauen-straelen.de I www.landfrauen-straelen.de

Land Frauen



Rheinischer LandFrauenverband
Ortsverband Straelen

SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug des RhLV-Mitgliedsbeitrags

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ10000395032 Mandatsreferenz

Hiermit ermächtige ich den Ortsverband Straelen des Rheinischen LandFrauenverbandes e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag (40,00 Euro) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RhLV-Ortsverband Straelen eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname des Kontoinhabers _____

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift _____

Kreditinstitut _____

BIC _____ IBAN DE _____

Hinweis: Die Einzugsermächtigung erlischt beim Austritt.

DATENSCHUTZ

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten nach Maßgabe der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zur Durchführung des oben genannten Vorganges erfasst, verarbeitet und genutzt werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Hinweise zur Verarbeitung Ihrer Daten entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung unter: https://www.rheinische-landfrauen.de/Datenschutz

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

info@landfrauen-straelen.de I www.landfrauen-straelen.de

Land Frauen