



## Antrag auf Mitgliedschaft im LV GL GG NRW e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den LV GL GG NRW e.V. unter ausdrücklicher Anerkennung der gültigen Satzung des Verbandes. Als Freiwilliger kann ich den Visuellen Blick viermal jährlich bestellen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

M  W  D  Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

Nachfolgende Familienmitglieder im gleichen Haushalt:

Namen	Vornamen		Geburtsdatum
1. _____	_____	m / w / d	_____
2. _____	_____	m / w / d	_____
3. _____	_____	m / w / d	_____
4. _____	_____	m / w / d	_____

Mit der Aufnahme in den Verband nehme ich zur Kenntnis und erkenne ausdrücklich an

- die Satzung und die Geschäftsordnung des LV GL GG NRW e.V.
- die Beitragsordnung des Verbandes und die jeweils gültigen Beitragssätze.
- Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Anschrift, neue Bankverbindung) sind dem Verband unverzüglich mitzuteilen.

Mit der elektronischen Speicherung / Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, als gesetzlicher Vertreter für Forderungen des Verbandes aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten. Der Austritt aus dem LV GL GG NRW e.V. muss bis zum 30. September des Jahres schriftlich oder per E-Mail gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Wird dieser Termin versäumt, verlängert sich die Mitgliedschaft satzungsgemäß.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz ausgefüllt, unterschrieben und abgesendet.

Aufnahme zum _____ Datum	durch den Verband bestätigt:
_____ Ort / Datum	_____ Unterschrift Vorstands



## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den LV GL GG NRW e.V., die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom LV GL GG NRW e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. **Mir ist bekannt, dass diese Ermächtigung jederzeit widerrufen werden kann.**

Bank / Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Im Falle einer Rückbuchung gehen die daraus entstehenden Bankgebühren zu Lasten des säumigen Mitglieds.

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern z.B. zum Einzug von Verbandsbeiträgen eines Dritten (z.B. Kind vom Konto der Eltern), dann kreuzen Sie bitte das nachfolgende Kästchen an und tragen Sie den Namen des Mitglieds ein.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber\*in

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag selbst überweisen. Die einmalige Bearbeitungsgebühr von 10,00 € pro Jahr übernehme ich ebenfalls.

Jährliche Mitgliedsbeitrag		Visueller Bick
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag (pro Haushalt)	100,00 €	incl. 4x Magazin
<input type="checkbox"/> Erwachsene	80,00 €	incl. 4x Magazin
<input type="checkbox"/> Alleinerziehende, Arbeitssuchend, Rente	45,00 €	incl. 4x Magazin
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 27 Jahre	24,00 €	plus <input type="checkbox"/> 12,00 €

Bitte das Zutreffende ankreuzen



## **Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz**

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

### **Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken**

Sind sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir der LV GL GG NRW e.V. postalisch und digital via E-Mail-Informationen und Hinweise zu Verbandsangeboten, Empfehlungen, Beratungen und Veranstaltungen zu sendet.
- Ich willige ein, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Verbandsleben gemacht werden, vom Verband z.B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Verbandes veröffentlicht werden dürfen.  
Ich habe jederzeit das Recht, diese Einwilligung im Einzelfall oder generell gegenüber dem Verband zu widerrufen.

Ort / Datum

Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreters