

Ich/wir werde/n Mitglied/er bei der Interessengemeinschaft Pro Lummerschied (IGPL) (Haushaltszugehörige/r)

ZUGEHÖRIG ZU HAUSHALT / MITGLIED:

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____
Telefon: _____

Jedes Mitglied muss seine Mitgliedschaft per eigenhändiger Unterschrift erklären. Bei Minderjährigen gilt die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.

MITGLIEDSBEITRAG

Der Jahresbeitrag in Höhe von 12,00 EUR (Haushaltsbeitrag, Stand 06/2014) ist bereits durch o.g. Haushalt abgegolten. Für die vorgenannten haushaltszugehörigen Mitglieder wird kein zusätzlicher Beitrag erhoben.

UNTERSCHRIFT

Mit u.g. Unterschrift trete ich der Interessengemeinschaft Pro Lummerschied (IGPL) bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der IGPL keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Jahresende mit einer Frist von einem Monat vor Ablauf des Kalenderjahres gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der IGPL behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Mit u.g. Unterschrift bestätige ich, die aktuelle Datenschutzordnung der IGPL zur Kenntnis genommen zu haben und ihr zuzustimmen. Ich bin damit einverstanden, dass die IGPL Bilder, auf denen ich zu sehen bin, für Veröffentlichungen im Rahmen der Vereinstätigkeit (z.B. Informationen zu internen und externen Veranstaltungen) verwenden darf. Die Veröffentlichungen erfolgen i.d.R. auf der Homepage des Vereins (www.pro-lummerschied.de) sowie ggf. regionalen Medien (Gemeindeblatt, Tageszeitung o.ä.). Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass mir der Vereins-Newsletter (i.d.R. mehrmals pro Jahr) per Email zugesandt wird.

Mein Einverständnis kann von mir jederzeit schriftlich im Ganzen oder in Teilen widerrufen werden.

PERSONENDATEN 1:

Name: _____ Vorname: _____
Email: _____ Mobiltelefon: _____
Geburtsdatum: _____ Unterschrift: _____

PERSONENDATEN 2:

Name: _____ Vorname: _____
Email: _____ Mobiltelefon: _____
Geburtsdatum: _____ Unterschrift: _____

PERSONENDATEN 3:

Name: _____ Vorname: _____
Email: _____ Mobiltelefon: _____
Geburtsdatum: _____ Unterschrift: _____