## **Beitrittserklärung**

## Senioren-Förderverein e.V.

Dorfstr. 26 - 24361 Haby - 🕿 04356/1478

Name	Vorname			
Straße + Hausnummer	PLZ	Ort		
Geburtsdatum Telefon (Festnetz/mobil)	E-Mail	☐ Anmeldung zum N	Newsletter!	
Ortsverband (bitte ankreuzen): ☐ Schleswig	□ Eckernf	örde □ Kappeln	□ Kropp	
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als förderndes Mit	glied beim Se	nioren-Förderverein (	e.V.	
Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschrif Ich ermächtige den Senioren-Förderverein, (mind. € 30,- pro Person) von meinem Kor	meinen Jahre			
Kreditinstitut:		<del></del>		
IBAN: <b>DE</b>		I		
Ort, Datum:	Unterschi	ift:		
Datenschutzbestimmungen: Ich willige ein, dass der oben genannte Verein als verantwortlich personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwa Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verart Eine Übermittlung von Daten an Reiseveranstalter, findet nur be erfolgen, statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum außerhalb der Reisebuchungen findet nicht statt. Eine Datennutz Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitgli Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Fzu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind Daten, ein Korrekturrecht.	Adresse, E-Mail- ltung, des Beitrag peitet und genutz i Buchungen die Zwecke der Orga zung für Werbezv Daten gelöscht, s ed hat im Rahme Recht auf Auskun	Adresse, Telefonnummer ungseinzuges und der twerden.  über den Senioren-Fördervenisation. Eine Datenübermit vecke findet ebenfalls nicht oweit sie nicht entsprechen der Vorgaben des ft über die personenbezoge	erein e.V. ttlung an Dritte statt. Bei d der nen Daten, die	
Ort, Datum:	Unterschrift:			
Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und killige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseit Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschrieben der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiw widerrufen werden.	e Foto- und Filma te des Vereines u ien Zwecke oder	ufnahmen für Veröffentlich nentgeltlich verwendet wer ein Inverkehrbringen durch	den dürfen. Überlassung	
Ort, Datum:	Unterschri	Unterschrift:		
Die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklä	rung senden	Sie bitte an die jewei	ligen	

Ortsverbandsvorsitzenden.

Lotsenweg 5 24376 Kappeln

**2**: 04642 - 8593

## **Eckernförde: Karl-Heinz Rüter**

Dorfstr. 26 24361 Haby **2**: 04356 – 1478

⊠: seniorenfoerderverein@hofhaby.de

Kropp: Rita Paul

Nelkenweg 11 24848 Kropp **2**: 04624 - 687 ⊠: rilupa23@aol.com

**Schleswig: Christa Jochims** Kapaunenberg 13

⊠: christel-siemen@t-online.de

Kappeln: Christel Siemen

24837 Schleswig **2**: 04621 - 488378 ⊠: c.jochims@online.de