



## Beitrittserklärung

### Heimatverein Kierspe e.V.

Hiermit trete(n) ich/wir,

Name, Vorname:

---

Straße:

---

Postleitzahl und Ort:

---

Geburtsdatum:

Telefon:

---

E-Mail:

---

dem Heimatverein Kierspe e.V. bei.

Jahresbeiträge  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einzelmitglieder 15,00 €  
 Ehepaare 25,00 €  
 Schüler, Studenten und Auszubildende bis zum 25. Lebensjahr 6 €

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass der Heimatverein Kierspe e.V. die oben angegebenen personenbezogenen Daten erhebt und verarbeitet (Datenschutzhinweise s. Rückseite).

Kierspe, den \_\_\_\_\_

(Datum) (Unterschrift des Mitglieds, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Vorsitzende: Silvia Baukloh, Höferhof 30, Kierspe - Tel. 02359 / 75 84  
1. stellv. Vorsitzender: Peter Heins, Thingslindestr. 64, Kierspe - Tel. 02359 / 43 82  
2. stellv. Vorsitzender: Karl Heinz Kraus, Husarenweg 2, Kierspe - Tel. 02359 / 34 66  
Kassierer: Manuel Jhuj, Thingslindestr. 1, Kierspe - Tel. 02359 / 9170-133  
Schriftführerin: Kristina Schmitz, Springerweg 21, Kierspe - Tel. 02359 / 661-140  
Ortsheimatpfleger: Friedrich Ulrich Finke, Eichenweg 16, Kierspe - Tel. 02359 / 78 43

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Heimatverein Kierspe e.V.  
Springerweg 21 (Rathaus)  
58566 Kierspe

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97HVK00000161862

Mandatsreferenznummer:\*

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Heimatverein Kierspe e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Heimatverein Kierspe e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am 01.04. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am  
01.04.\*

---

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN):

---

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC):

---

Kierspe, den \_\_\_\_\_

(Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\*wird vom Verein ergänzt

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und der nebenstehenden Beitrittserklärung hat das Mitglied eine Kopie erhalten.

## **Information nach Art. 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Der Heimatverein Kierspe e.V. nimmt den Schutz Ihrer Daten und die diesem Schutz dienenden gesetzlichen Verpflichtungen sehr ernst. Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt stets im Einklang mit der DSGVO.

Hiermit kommen wir Ihrem Informationsanspruch nach und teilen Ihnen Folgendes mit:

### ***Verantwortlicher:***

Vorstand des Heimatvereins Kierspe e.V.  
Springerweg 21  
58566 Kierspe  
Telefon: 02359/661-140  
Telefax: 02359/661-199  
E-Mail: [heimatverein@kierspe.de](mailto:heimatverein@kierspe.de)

### ***Umgang mit personenbezogenen Daten:***

Der Heimatverein Kierspe e.V. erhebt und verarbeitet personenbezogene Daten seiner Mitglieder zur Erfüllung der gemäß seiner Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Beitragsverwaltung sowie Mitgliederversammlung.

Der Heimatverein Kierspe e.V. wird zu keinem Zeitpunkt, ohne das ausdrückliche Einverständnis der betroffenen Person, persönliche Daten an Dritte weitergeben.

### ***Rechtsgrundlage:***

Die Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a) DSGVO verarbeitet (Datenverarbeitung beruht auf einer Einwilligung).  
Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Vereinssatzung stimmen die Mitglieder der Erhebung und Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu.

### ***Dauer der Speicherung:***

Personenbezogenen Daten werden grundsätzlich nur so lange verarbeitet und gespeichert, wie dies unter Beachtung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für die jeweilige Aufgabenerfüllung erforderlich ist.

### ***Rechte der Betroffenen:***

Betroffene Personen haben insbesondere folgende Rechte, wenn die rechtlichen Voraussetzungen erfüllt sind:

- Auskunftsrecht (Art. 15 DSGVO)
- Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO)
- Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO)
- Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO)
- Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO):  
Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit (LDI) NRW  
Postfach 20 04 44  
40102 Düsseldorf  
Telefon: 0211/38424-0  
Telefax: 0211/38424-10  
E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)
- Widerrufsrecht bei Einwilligung (Art. 7 Abs. 3 DSGVO)