

# VEREIN FÜR STÄDTEPARTNERSCHAFTEN LIMBURG E. V. (PARTNERSCHAFTSVEREIN)



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum ***Verein für Städtepartnerschaften Limburg e. V. (Partnerschaftsverein)*** unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung und Beitragsordnung

Familienname / Name Verein – Schule – Firma usw.  
Bei Familienmitgliedschaft: Weitere Familienmitglieder bitte auf dem Folgeblatt eintragen

Vorname(n) / Ansprechpartner Verein – Schule – Firma usw.

PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.

Geb.-Datum

Beruf

Telefon

Fax

E-Mail

### Jahresbeitrag:

- |  |         |  |        |
|--|---------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft                  | 6,00 €  | <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft                            | 9,00 € |
| <input type="checkbox"/> Vereine, Verbände,<br>Schulen, Firmen | 12,00 € | <input type="checkbox"/> Jugendliche, Schüler,<br>Studenten, Auszubildende | 0,00 € |
- (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

(bis Vollendung des 18. Lebensjahres)

Ich bin/wir sind bereit, bis auf Widerruf eine jährliche Spende von \_\_\_\_\_ € zu zahlen.  
Bei Kündigung der Mitgliedschaft im laufenden Jahr erfolgt keine Rückzahlung des Mitgliedsbeitrages.

### SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE49ZZZ00000230141

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) den *Verein für Städtepartnerschaften Limburg e. V. (Partnerschaftsverein)* Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom *Verein für Städtepartnerschaften Limburg e. V. (Partnerschaftsverein)* auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift/en



**Bei Familienmitgliedschaft: Ehepartner/Jugendliche/Schüler/Studenten/Auszubildende:**

---

Vorname, Geb.-Datum, Beruf, evtl. abweichende Anschrift, Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse

---

Vorname, Geb.-Datum, Beruf, evtl. abweichende Anschrift, Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse

---

Vorname, Geb.-Datum, Beruf, evtl. abweichende Anschrift, Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse

---

Vorname, Geb.-Datum, Beruf, evtl. abweichende Anschrift, Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse

---

Vorname, Geb.-Datum, Beruf, evtl. abweichende Anschrift, Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse

**Ich/Wir interessiere/n mich/uns für die Mitarbeit in einem der nachstehend aufgeführten Arbeitskreise:**

- Arbeitskreis Sainte Foy-lès-Lyon                       Arbeitskreis Lichfield
- Arbeitskreis Oudenburg                                       Partnerschaft allgemein
- Ich/Wir möchte/n Mitglied werden – aber keine Mitarbeit in einem der Arbeitskreise
- Ich/Wir möchte/n kein Mitglied werden, aber im Arbeitskreis \_\_\_\_\_ mitarbeiten.

Bei Bedarf kann ich/können wir \_\_\_\_\_ Gäste aufnehmen.

**Aktive Unterstützung bei Partnerschaftsveranstaltungen**

**Ich kann/Wir können folgende Hilfe und Unterstützung anbieten:**

---

---

---

**Freiwillige Angaben von Hobbys, Interessen:**

---

---

---

**Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an:**

**Verein für Städtepartnerschaften Limburg e. V.  
Über der Lahn 1  
65549 Limburg a. d. Lahn  
oder  
astrid.siegel@stadt.limburg.de**

## Einverständniserklärung

### **Umsetzung der EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr in allen EU-Mitgliedsstaaten**

Die EU-Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO), die seit dem 25. Mai 2018 gilt, regelt den Umgang mit personenbezogenen Daten. Wir möchten Ihre Daten nach den aktuellen Vorgaben behandeln. Bitte bestätigen Sie uns, dass wir Ihnen Informationen zusenden dürfen. Ihre Daten werden nur für Vereinszwecke verwendet, selbstverständlich vertraulich behandelt, nicht zur Monetarisierung genutzt und nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben.

Wir verwenden für den Versand unserer Informationen die in der Beitrittserklärung genannte Anschrift bzw. E-Mail-Adresse.

- Ich/wir möchte/n Informationen, Einladungen zu Veranstaltungen etc. des Vereins für Städtepartnerschaften Limburg e. V. erhalten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Bitte zurück per E-Mail an: [astrid.siegel@stadt.limburg.de](mailto:astrid.siegel@stadt.limburg.de)

oder per Post:

Verein für Städtepartnerschaften Limburg e. V.  
Frau Astrid Siegel  
Über der Lahn 1  
65549 Limburg a. d. Lahn

*Wir speichern diese Daten so lange, wie dies für den Zweck Ihrer regelmäßigen Informationen erforderlich ist, es sei denn, Sie bitten uns um die Löschung oder Berichtigung der Daten, denn Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und den Widerspruch gegen die Vereinbarung. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend den gesetzlichen Datenschutzvorschriften sowie unserer Datenschutzerklärung. Mit Ihrer Bestätigung erklären Sie sich damit einverstanden, dass wir Ihre Informationen für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft in Übereinstimmung mit diesen Bedingungen verarbeiten dürfen.*