

LIANe e.V.

z.Hd. Sibylle Kaether

Burkhardtstr. 41
64342 Seeheim-JugenheimLIANe e.V.
Sibylle Kaetherinfo@liane.network
www.liane-netzwerk.de**LIANe e.V. Mitgliedsantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei LIANe e.V.:

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

Email-Adresse

Telefon

Die Arbeit des Vereins LIANe wird durch die Förderung der Mitglieder ermöglicht und getragen. Daher kann jeweils ein höherer als der Mindestbeitrag angegeben werden.

- Freiwilliger jährlicher Mitgliedsbeitrag _____ (Betrag bitte ergänzen)
- Normalbeitrag für Erwachsene, aktuell 60,- €/Jahr
- Ermäßigter Beitrag für Schüler, Studenten, Azubis, etc., aktuell 30,- €/Jahr

Ich willige darin ein, dass sämtliche von mir hier und künftig gegenüber dem Verein LIANe e.V. angegebenen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Dies erfolgt auf der Grundlage der DSGVO. Die Daten werden nur für satzungsgemäße Zwecke erhoben, verarbeitet und nur für satzungsgemäße Zwecke an Dritte weitergegeben. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich jederzeit Auskunft, Berichtigung, Löschung und eingeschränkte Bearbeitung meiner Daten beanspruchen, Widerspruch gegen die Speicherung und Verarbeitung der Daten einlegen und meine Einwilligung widerrufen kann. Verantwortlicher im Sinne der DSGVO ist LIANe+ e.V., erreichbar unter (E-mail-Adresse)

Datum, Unterschrift

LIANe e.V.
Sibylle Kaether

info@liane.network
www.liane-netzwerk.de

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: LIANe e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42L1900002616661
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer, die von LIANe e.V. vergeben und separat mitgeteilt wird

Ich ermächtige LIANe e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dies ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LIANe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Datum der Belastung im ersten Kalenderjahr der Mitgliedschaft wird vom LIANe e.V. festgelegt und separat mitgeteilt, in den Folgejahren erfolgt die Belastung jeweils am 10.01.

Kontoinhaber:

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

IBAN

BIC

Ich willige darin ein, dass sämtliche von mir hier und künftig gegenüber LIANe e.V. angegebenen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Dies erfolgt auf der Grundlage der DSGVO. Die Daten werden nur für satzungsgemäße Zwecke erhoben, verarbeitet und nur für satzungsgemäße Zwecke an Dritte weitergegeben. Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich jederzeit Auskunft, Berichtigung, Löschung und eingeschränkte Bearbeitung meiner Daten beanspruchen, Widerspruch gegen die Speicherung und Verarbeitung der Daten einlegen und meine Einwilligung widerrufen kann. Verantwortlicher im Sinne der DSGVO ist LIANe e.V., erreichbar unter info@liane.network

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers