

# HEIMATORTSGEMEINSCHAFT HOLZMENGEN

## Beitrittserklärung

„Mer wollen  
bleiwen wot  
mer sen“

Ich und meine Familie wünschen der Heimatortsgemeinschaft Holzmengen als Mitglieder beizutreten und erkenne hiermit die Satzung der Heimatortsgemeinschaft an.

Die Satzung kann ich unter [www.holzmengen.de](http://www.holzmengen.de) einsehen.

Ich bin bereit folgenden Jahresbeitrag bis Ende Februar des laufenden Jahres, auf das Konto der HOG Holzmengen zu überweisen oder von dem unten angegebenen Konto abbuchen zu lassen.

**Familienbeitrag: 20,00 Euro**

**Alleinstehende: 10,00 Euro**

### ANTRAGSTELLER

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

### EHEPARTNER

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

**KINDER** unter 27 Jahren die im Haushalt leben und nicht berufstätig sind (Familienmitglieder ohne gesonderte Beitragszahlung):

Name: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### ANSCHRIFT

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### LETZTE ANSCHRIFT IN HOLZMENGEN

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer Neu / Alt: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller: \_\_\_\_\_

Unterschrift Ehepartner: \_\_\_\_\_

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Heimatortsgemeinschaft Holzmengen, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro jährlich durch Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# HEIMATORTSGEMEINSCHAFT HOLZMENGEN

## Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Als Mitglied der Heimatortsgemeinschaft Holzmengen, bin ich einverstanden, dass der Verein meine Personalien (Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Telefonnummer) sowie HOG-Daten (Aktivitäten, Homepage) erhebt, speichert und nutzt.

Die Daten werden dazu verwendet, mich in allen Angelegenheiten, die den Vereinstätigkeiten dienen, optimal und umfassend zu informieren, zu beraten und zu betreuen. Die Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen.

Ich erlaube dem Verein, ggf. meine HOG-Aktivitäten im Internet oder in der Presse zu veröffentlichen. Mir ist bewusst, dass trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes diese Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbare Datenschutzbestimmungen kennen.

Ich bestätige, das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und erlaube dem Verein folgende Daten von mir zu speichern und nutzen. *(Bitte zutreffendes ankreuzen und entsprechende Daten ausfüllen.)*

---

### MITGLIED 1

Vorname, Name:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Straße, Hausnummer:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Postleitzahl, Ort:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Telefon / Handy:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
E-Mail:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Funktion i.Verein:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Fotografien:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Sonstige Daten (HOG-Aktivitäten):	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### MITGLIED 2

Vorname, Name:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Straße, Hausnummer:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Postleitzahl, Ort:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Telefon / Handy:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
E-Mail:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Funktion i.Verein:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Fotografien:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Sonstige Daten (HOG-Aktivitäten):	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# HEIMATORTSGEMEINSCHAFT HOLZMENGEN

## Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

---

### MITGLIED 3

Vorname, Name:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Straße, Hausnummer:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Postleitzahl, Ort:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Telefon / Handy:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
E-Mail:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Funktion i.Verein:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Fotografien:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Sonstige Daten (HOG-Aktivitäten):	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### MITGLIED 4

Vorname, Name:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Straße, Hausnummer:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Postleitzahl, Ort:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Telefon / Handy:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
E-Mail:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Funktion i.Verein:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Fotografien:	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Sonstige Daten (HOG-Aktivitäten):	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_