

Verein der Einzelmitglieder  
im Landesverband 18  
" Westfälisch-Lippischer  
Vogelzucht- und -schutzverband e.V. "



sonstiger Schriftverkehr an:

Heinrich Gerkens  
Avenwedder Str. 75  
33335 Gütersloh  
Tel. : 05241 - 73386  
e-mail : Heinrich.Gerkens@web.de

**Westfälisch-Lippischer  
Vogelzucht- und schutzverband e.V.**

Claus Wiemann  
Brockweg 73 A  
33334 Gütersloh

**Aufnahmeantrag für eine mittelbare Mitgliedschaft im Westfälisch-Lippischer  
Vogelzucht- und -schutzverband e.V.(LV 18) und im  
Deutschen Kanarien- und Vogelzüchter-Bund e.V. (DKB)**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Einzelmitglieder im Landesverband 18  
Westfälischer-Lippischer Vogelzucht- und -schutzverband e.V.

Die Mitgliedschaft gilt immer für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch, wenn nicht bis  
zum **15.9.** eines Jahres eine Kündigung schriftlich erfolgt ist.

Der Mitgliedbeitrag beträgt zur Zeit jährlich **60,00 Euro** und wird durch Bankeinzug jeweils am **15.September**  
für das kommende Jahr erhoben. (Jugendliche z.Zeit **36,00 Euro**)

**In dem Mitgliedsbeitrag ist der monatliche Bezug der Fachzeitschrift " Der Vogelfreund " enthalten.**

Die Zustellung erfolgt durch die Post direkt vom Verlag.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_  
PLZ : \_\_\_\_\_ Geb. Datum : \_\_\_\_\_

Ich züchte folgende Vogelarten: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweilige Jahresbeitrag von z.Zt. **60,00 Euro (Jugendl. 36,00 Euro)** von  
meinem unten aufgeführten Konto abgebucht wird.

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

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

Die jeweiligen Satzungen sind mir bekannt.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

(Bei Jugendlichen ist die schriftliche Zustimmung des gesetzlichen Vertreters erforderlich)

Wir/ich erklären uns/mich damit einverstanden, dass der Vertretene seine Mitgliedsrechte- und -pflichten persönlich ausüben  
bzw. erfüllen kann. Ferner verpflichten wir/ich mich, die Zahlungsverpflichtungen des Vertretenen bei nicht Erfüllung zu begleichen.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift  
(gesetzlicher Vertreter)

(Beide, der Vertretene(oben) sowie ggfs. der gesetzl. Vertreter müssen unterschreiben)

( alle Fussringbestellungen, auch die der Artenschutzringe, bitte an direkt an den Verbandskassierer senden )

**Verbandskassierer** Claus Wiemann, Brockweg 73 A , 33332 Gütersloh  
Westfälisch-Lippischer Vogelzucht- und schutzverband e.V.  
Tel.: 05241 - 531198

## Datenschutzerklärung

Für die Begründung der Mitgliedschaft benötigen wir die personenbezogenen Daten.

Um den Anforderungen der EU-Datenschutzgrundverordnung gerecht zu werden, informieren wir Sie darüber, welche Daten wir von Ihnen erfasst haben, wie diese verwendet werden und welche Gestaltungsmöglichkeiten Sie haben.

Welche Daten haben wir von Ihnen erfasst?

- Vorname
- Nachname
- Anschrift
- Geburtsdatum
- Telefonnummer
- Kontoverbindung

Wie werden die Daten verwendet?

- Weitergabe an den Dt. Kanarienzüchterbund zur Begründung der Mitgliedschaft
- Um Einladungen für unsere Veranstaltungen zu versenden
- Zusendung bestellter Vogelringe

Welche Gestaltungsmöglichkeiten haben Sie?

Sie können jederzeit die Auskunft, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung Ihrer Daten einfordern, sofern diesem Wunsch keine anderen Pflichten entgegenstehen. (z.B. fünfjährige Sperrfrist der DKB-Züchternummer)

Wenn Sie möchten, dass Ihre Daten gelöscht werden, senden Sie uns eine Mail an: [clauswiemann@t-online.de](mailto:clauswiemann@t-online.de)

Stand: 25.05.2018

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Westf.-Lipp. Vogelzucht- u. -schutz Verband e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Brockweg 73A

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

33332 Gütersloh

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE58ZZZ00000229979

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

18-99-xx (Als Mandatsreferenz dient die persönliche Züchter-Nr.)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Westf.-Lipp. Vogelzucht- u. -schutz Verband e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Westf.-Lipp. Vogelzucht- u. -schutz Verband e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Westf.-Lipp. Vogelzucht- u. -schutz Verband e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Westf.-Lipp. Vogelzucht- u. -schutz Verband e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\*

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:



000008222210A582404180

manuell