



LautsprecherAUS! e.V.  
– *Pipedown Deutschland* –

Geschäftsstelle: Peter M. Lange  
Kruhnskoppel 37  
24558 Henstedt-Ulzburg  
Tel.: 04193-5080830  
[geschaeftsstelle@lautsprecheraus.de](mailto:geschaeftsstelle@lautsprecheraus.de)

LautsprecherAUS! e.V.  
Peter M. Lange  
Kruhnskoppel 37  
24558 Henstedt-Ulzburg

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n\*) ich/wir\*) meinen/unseren\*) Beitritt zum Verein

„LautsprecherAUS! e.V. – *Pipedown Deutschland* –“.

Ich bin/Wir sind\*) bereit,

- meinen/unseren\*) Mitgliedsbeitrag
- meine/unsere\*) Spende
- meinen/unseren\*) Mitgliedsbeitrag + Spende \*)

in Höhe von \_\_\_\_ € („Standard“-Jahresbeitrag z.Zt. (seit 2014) 24 € pro Person pro Jahr  
36 € pro Familie pro Jahr)

(Ermäßigung ist auf Antrag hin möglich)

für dieses Jahr alsbald und dann im ersten Monat jedes weiteren Jahres auf das Vereinskonto

„Lautsprecheraus“ / IBAN DE47 4306 0967 2045 7614 00 / BIC GENODEM1GLS / GLS-Bank einzuzahlen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist per E-Mail oder Brief zum Ende des jeweiligen Jahres möglich.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum<sup>o</sup>) \_\_\_\_\_ Tätigkeit<sup>o</sup>) \_\_\_\_\_

Straße Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon<sup>o</sup>) \_\_\_\_\_ Handy<sup>o</sup>) \_\_\_\_\_ Fax<sup>o</sup>) \_\_\_\_\_

E-Mail<sup>o</sup>) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)                      (Unterschrift)

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen

<sup>o</sup>) Angaben freiwillig

## Hinweise zum Datenschutz

LautsprecherAUS! e.V. speichert die Daten, die Sie uns mitteilen, in elektronischer Form für die Durchführung des zwischen Mitglied und Verein durch den Beitritt zustande kommenden rechtsgeschäftsähnlichen Schuldverhältnisses. Für uns selbstverständlich werden die Daten streng vertraulich behandelt, ausschließlich für unsere Vereinszwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Das Mitglied kann der Speicherung und Verwendung aller oder einzelner seiner Daten jederzeit bei obiger Adresse widersprechen und deren Löschung verlangen. In Abhängigkeit von Art und Umfang der dann nicht mehr dem Verein zur Verfügung stehenden Daten kann es jedoch sein, dass das rechtsgeschäftsähnliche Verhältnis nicht mehr aufrechterhalten werden kann.

## Einverständniserklärung

Mit meiner/unsere\*r) Unterschrift bestätige/n\*) ich/wir\*), die „Hinweise zum Datenschutz“ gelesen zu haben und mit ihnen inhaltlich einverstanden zu sein.

---

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift/en)

{Wir akzeptieren Ihre Beitrittserklärung auch per E-Mail, die erforderlichen bzw. gewünschten Angaben entnehmen Sie bitte obigen Zeilen. Wichtig ist dabei, dass Sie den Text der „Hinweise zum Datenschutz“ **und** der „Einverständniserklärung“ mit in Ihre E-Mail übernehmen!}

*(Empfehlung: kopieren Sie sich diese Blätter nach dem Ausfüllen für Ihre Unterlagen, bevor Sie sie zurückschicken)*

*Angaben freiwillig:*

*Es interessiert uns noch: wie wurden Sie auf unseren Verein aufmerksam?*

*Ich/Wir wurde/n auf den Verein aufmerksam durch*

*Freunde / Bekannte*

*Werbematerial*

*Medien – und zwar:.....*



LautsprecherAUS! e.V.  
– *Pipedown Deutschland* –

Schatzmeister: Helmut Wohland  
Beckerstr. 23  
64289 Darmstadt  
Tel.: 06151-4608523  
schatzmeister@lautsprecheraus.de

LautsprecherAUS! e.V.  
Helmut Wohland  
Beckerstr. 23  
64289 Darmstadt

### **SEPA - Lastschriftmandat**

hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_,

(Name, Vorname [des Kontoinhabers])

den Verein **LautsprecherAUS! e.V. – Pipedown Deutschland** –

*Gläubiger-ID: DE44ZZZ00000268158*

- meine/unsere Mitgliedsbeiträge
- meine/unsere Spende
- meine/unsere Mitgliedsbeiträge + Spende \*)

in Höhe von \_\_\_\_ € („Standard“-Jahresbeitrag z.Zt. (seit 2014) 24 € pro Person pro Jahr  
36 € pro Familie pro Jahr)

1 Mal jährlich – am 15. 01.

– am \_\_\_\_\_ (ein anderes von Ihnen gewünschtes Datum)

von meinem Konto IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

bei der Bank/Sparkasse BIC \_\_\_\_\_

Name der Bank/Sparkasse \_\_\_\_\_  
einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von LautsprecherAUS e.V. auf mein Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen.

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

Diese Ermächtigung soll – einmalig gelten  
– gelten bis auf Widerruf \*)

\_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen