



# grenzen-los e.V.

- York Rieger -  
Konrad-Adenauer-Str. 21  
47623 Kevelaer  
Tel.: 0 28 32 / 4 06 55 23  
Fax: 0 28 32 / 4 06 54 83  
E-Mail: [Kontakt@grenzen-los.org](mailto:Kontakt@grenzen-los.org)  
[www.grenzen-los.org](http://www.grenzen-los.org)

## - Beitrittserklärung -

Hiermit erkläre ich meine Absicht dem Verein grenzen-los e.V. in Kerken beizutreten und erkenne die Vereinssatzung an.

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

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon 2: \_\_\_\_\_

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

Ich möchte:  aktives Mitglied werden  passives Mitglied werden  
 Jugendmitglied werden  Fördermitglied werden

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

(vom Verein auszufüllen)

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Datum des Beitritts: \_\_\_\_\_

Datum des Austritts: \_\_\_\_\_



# grenzen-los e.V.

- York Rieger -  
Konrad-Adenauer-Str. 21  
47623 Kevelaer  
Tel.: 0 28 32 / 4 06 55 23  
Fax: 0 28 32 / 4 06 54 83  
E-Mail: [Kontakt@grenzen-los.org](mailto:Kontakt@grenzen-los.org)  
[www.grenzen-los.org](http://www.grenzen-los.org)

## - Einzugsermächtigung -

### Zahlungsempfänger:

*Postanschrift:*  
grenzen-los e.V.  
Konrad-Adenauer-Str. 21  
47623 Kevelaer

*Sitz:*

*Buyxdyck 52  
47647 Kerken*

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

### Zahlungsart:

Wiederkehrend       einmalige Zahlung

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

Anschrift (Str./Nr. / PLZ / Ort): \_\_\_\_\_

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

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

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift - Kontoinhaber)

(vom Verein auszufüllen)

SEPA-Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000937590

SEPA- Mandatsreferenz (*wird nach Aufnahme erteilt*): \_\_\_\_\_

SEPA- Mandatsreferenz (*erteilt am*): \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Datum des Beitritts: \_\_\_\_\_

Datum des Austritts: \_\_\_\_\_



# grenzen-los e.V.

- York Rieger -  
Konrad-Adenauer-Str. 21  
47623 Kevelaer  
Tel.: 0 28 32 / 4 06 55 23  
Fax: 0 28 32 / 4 06 54 83  
E-Mail: [Kontakt@grenzen-los.org](mailto:Kontakt@grenzen-los.org)  
[www.grenzen-los.org](http://www.grenzen-los.org)

## Erklärung zur Speicherung von Daten allgemein und im Besonderen bzgl. des § 72a SGB VIII

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

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

Hiermit willige ich in die Speicherung personenbezogener Daten durch den Verein grenzen-los e.V. ein, soweit diese für die Verwaltung und den Ablauf notwendig sind bzw. darüber hinaus, sofern ich diese freiwillig angebe und gesondert freigebe (z.B. im Rahmen von Trainerinformationen). Mein Name, sowie freiwillig von mir für die Öffentlichkeit freigegebene Informationen dürfen durch den Verein veröffentlicht werden.

Im Rahmen des nach § 72a SGB VIII vorzulegenden erweiterten Führungszeugnisses willige ich in die Speicherung folgender Informationen ein:

- Name
- Geburtsdatum
- Datum der Aufforderung zur Vorlage eines erweiterten Führungszeugnisses
- Ausstellungsdatum des erweiterten Führungszeugnisses
- Datum der Einsichtnahme in das erweiterte Führungszeugnis
- Das Fehlen von Einträgen von Straftaten nach § 72a Abs. 1 Kinder- und Jugendhilfegesetz
- Datum zur Wiedervorlage eines erweiterten Führungszeugnisses

Die Daten, die speziell im Rahmen des § 72a SGB VIII erhoben wurden, werden nach Austritt (bzw. nach schriftlicher Erklärung, dass ich auch nicht mehr als freier Trainer zur Verfügung stehen möchte) spätestens nach drei Monaten gelöscht. Sollte es nicht zu einer Aufnahme der Tätigkeit kommen, werden sämtliche Daten bzgl. des § 72a SGB VIII unverzüglich gelöscht.

Gemäß den datenschutzrechtlichen Regelungen des § 72 a (5) SGB VIII ist eine Weitergabe der Daten, die ausschließlich zu diesem Zweck erhoben wurden, nicht gestattet.

Ich verpflichte mich darüber hinaus den grenzen-los e.V. sofort darüber zu informieren, sollte ein Verfahren wegen Straftaten nach § 72a Abs. 1 Kinder- und Jugendhilfegesetz gegen mich eingeleitet werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

(vom Verein auszufüllen)

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Datum des Beitritts: \_\_\_\_\_

Datum des Austritts: \_\_\_\_\_

Vorstand: York Rieger, Christoph Korbmacher, Jörg Seidel, Tim Rambach  
Amtsgericht Kleve: VR 31142

Finanzamt Geldern - Steuernummer: 113/5755/0858

Sparkasse Krefeld (BLZ 320 500 00) Kto.-Nr.: 0 324 162 072 IBAN: DE51 3205 0000 0324 1620 72 BIC: SPKR DE 33  
Sitz des Vereins: Kerken



# grenzen-los e.V.

- York Rieger -  
Konrad-Adenauer-Str. 21  
47623 Kevelaer  
Tel.: 0 28 32 / 4 06 55 23  
Fax: 0 28 32 / 4 06 54 83  
E-Mail: [Kontakt@grenzen-los.org](mailto:Kontakt@grenzen-los.org)  
[www.grenzen-los.org](http://www.grenzen-los.org)

## Erklärung zur Versteuerung von Aufwandsentschädigungen

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

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

Hiermit bestätige ich, dass ich für die Versteuerung sämtlicher Vergütungen, die ich aus meinen Tätigkeiten für den Verein grenzen-los e.V., sowie Vergütungen für Tätigkeiten anderer Träger, selbst verantwortlich bin.

Ich gebe die Höhe der erhaltenen Aufwandsentschädigungen dem Finanzamt gegenüber selbständig an und weise diese gegebenenfalls durch Vorlage von Quittungen nach.

Hiermit spreche ich den Verein grenzen-los e.V. von einer Meldepflicht meiner Vergütungen, sowie von der Führung einer Statistik über die Höhe meiner erhaltenen Aufwandsentschädigungen, frei.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(vom Verein auszufüllen)

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Datum des Beitritts: \_\_\_\_\_

Datum des Austritts: \_\_\_\_\_