

**Mitgliedsantrag zur Aufnahme in den Verein
Lokale Aktionsgruppe Westzipfelregion e.V.**

1. Angaben zum Antragsteller

Firma/Institution ¹		
Name, Vorname*		
Funktion ¹		
Straße, Nr.*		
PLZ, Stadt*		
Tel./Mobil*		
E-Mail*		

*Alle Felder mit Sternchen sind Pflichtfelder.

2. Kurzbeschreibung des Vereins²

Zweck des Vereins ist die nachhaltige Entwicklung der Region „Westzipfelregion“ im Sinne des NRW Programms VITAL.NRW und der sonstigen relevanten Programme und Initiativen des Landes, Bundes und der EU, die zur Strukturverbesserung beitragen.

Der Satzungszweck wird im Sinne des Art. 32 ff der VO (EU) 1303/2013 insbesondere verwirklicht durch

- a. Fortschreibung und Umsetzung des Integrierten Regionalen Entwicklungskonzeptes der Region „Westzipfelregion“,
- b. Vernetzung der relevanten Akteure für die Regionalentwicklung im Vereinsgebiet,
- c. Förderung der Zusammenarbeit zwischen öffentlichen und privaten Organisationen,
- d. Koordination, Vernetzung und Unterstützung der Projekte, die der Zielsetzung des Regionalen Entwicklungskonzeptes dienen,

¹ Nur bei juristischen Personen.

² Auszug aus der Vereinssatzung.

LAG Westzipfelregion e.V. Tel.: 02454 588588
Burgstraße 10 Mobil: 0151 54978241
52538 Gangelt E-Mail: jentgens@westzipfelregion.de



- e. Durchführung von Kooperationsprojekten mit Vereinen mit ähnlicher Zielsetzung, insbesondere VITAL.NRW-Aktionsgruppen,
- f. Regionalmanagementaufgaben, insbesondere Evaluierung der Ziele, Aufgaben, Arbeitsweise, Umsetzung und Ergebnisse der LAG,
- g. Öffentlichkeitsarbeit.

3. Kontakt

Geschäftsstelle: Lokale Aktionsgruppe „Westzipfelregion“ e. V.
Regionalmanagement
Alexandra Jentgens
Burgstraße 10
52538 Gangelt

4. Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Verein Lokale Arbeitsgruppe „Westzipfelregion“. Grundlage der Zusammenarbeit im Verein ist die am 21.12.2016 auf der Gründungsversammlung beschlossene und am 24.01.2018 auf der Mitgliederversammlung geänderten sowie von der Bezirksregierung in Köln am 07.03.2018 genehmigte Vereinssatzung. Ich/Wir erkläre/n uns mit allen Punkten der Satzung einverstanden.

Aufnahme als aktives Mitglied: ³
Aufnahme als förderndes Mitglied (Vgl. § 6 der Vereinssatzung): ³

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

5. Zustimmungsbeschluss

³ Zutreffendes bitte ankreuzen.

LAG Westzipfelregion e.V. Tel.: 02454 588588
Burgstraße 10 Mobil: 0151 54978241
52538 Gangelt E-Mail: jentgens@westzipfelregion.de



Zustimmung des Vorstands in der Versammlung am:

Unterschrift 1. Vorsitzender

**Einverständniserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten bei
einer Mitgliedschaft in dem Verein
Lokale Aktionsgruppe „Westzipfelregion“ e.V.**

**Benennung der personenbezogenen Daten, die zur Erfüllung des Vereins-
zwecks verarbeitet werden:**

Firma/Institution ¹		
Name, Vorname*		
Funktion ¹		
Straße, Nr.*		
PLZ, Stadt*		
Tel./Mobil*		
E-Mail*		

¹Nur bei juristischen Personen

Verarbeitungsart/zweck?:

1. Versand von Einladungen und Niederschriften zu und über Mitgliederversammlungen
2. Einladung zu Treffen des Vereins, die der Umsetzung des Vereinszwecks dienen
3. Weitergabe der Daten, im Falle notwendiger Genehmigungen, an die zuständige Bewilligungsbehörde Bezirksregierung Köln für das Landesförderprogramm VITAL.NRW in Form der Anwesenheitslisten der Mitgliederversammlung

LAG Westzipfelregion e.V.	Tel.: 02454 588588
Burgstraße 10	Mobil: 0151 54978241
52538 Gangelt	E-Mail: jentgens@westzipfelregion.de



Hiermit erkläre ich,

Vor- und Nachname: _____,
mich damit einverstanden, dass meine angegebenen personenbezogenen Daten
zum genannten Zweck verarbeitet werden.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und gegenüber dem Verein jederzeit mit
Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Im Falle eines Widerrufs werden die personen-
bezogenen Daten aus den Verteilerlisten des Vereins gelöscht.

Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung
und Widerspruch zu. Dafür wenden Sie sich bitte an das Regionalmanagement der
Lokalen Aktionsgruppe „Westzipfelregion“ e.V..

Eine Kopie dieses Schreibens wird Ihnen an die oben angegebene E-Mail-Adresse,
alternativ Anschrift, versendet.

X _____
Datum/Unterschrift