

LAG Westzipfelregion e.V.	Tel.: 02456 499 117
Am Rathaus 13	Mobil: 0151 54978241
52538 Selfkant	E-Mail: mulder@westzipfelregion.de



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*		

*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,

¹ Nur bei juristischen Personen.

² Auszug aus der Vereinssatzung.

LAG Westzipfelregion e.V.	Tel.: 02456 499 117
Am Rathaus 13	Mobil: 0151 54978241
52538 Selfkant	E-Mail: mulder@westzipfelregion.de

- c. Förderung der Zusammenarbeit zwischen öffentlichen und privaten Organisationen,
- d. Koordination, Vernetzung und Unterstützung der Projekte, die der Zielsetzung des Regionalen Entwicklungskonzepts dienen,
- 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
Julia Mulder
Am Rathaus 13
52538 Selfkant

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 Vereinssatzung (geändert am 24.01.2018 (Beschluss Mitgliederversammlung), Genehmigung durch die Bezirksregierung Köln am 07.03.2018; geändert am 18.06.2020 und 04.03.2021 (Beschlüsse Mitgliederversammlung, Genehmigung der Bezirksregierung Köln am 24.06.2021) .

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

³ Zutreffendes bitte ankreuzen.

LAG Westzipfelregion e.V.	Tel.: 02456 499 117
Am Rathaus 13	Mobil: 0151 54978241
52538 Selfkant	E-Mail: mulder@westzipfelregion.de



Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

5. Zustimmungsbeschluss

Zustimmung des Vorstands in der Versammlung am:

Unterschrift 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 Vereinszwecks 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.: 02456 499 117
Am Rathaus 13	Mobil: 0151 54978241
52538 Selfkant	E-Mail: mulder@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 personenbezogenen 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