

Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein **Kulturhaus Alte Schule e.V.** bei:

- als persönliches Mitglied (Jahresbeitrag 36 €)
- Mein*e Partner*in _____ ist bereits Mitglied (Jahresbeitrag für beide jeweils 24 €)
- Ich nehme eine Ermäßigung in Anspruch (Jahresbeitrag 12 €)
- als institutionelles Mitglied (Initiative, Organisation, Unternehmen) (Jahresbeitrag 60 €)
- als Fördermitglied (Jahresbeitrag selbst wählbar)

Zustimmung zur Weitergabe
an Vereinsmitglieder:

Name (Person bzw. Institution):		<input type="checkbox"/>
Ansprechpartner/in (bei Institutionen):		<input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer:		<input type="checkbox"/>
PLZ, Ort:		<input type="checkbox"/>
Telefon:		<input type="checkbox"/>
E-Mail:		<input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/>

Ich stimme der elektronischen Speicherung meiner Daten und Nutzung zur Mitgliederverwaltung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO zu. Diese Berechtigung endet mit der Vereinsmitgliedschaft.

Zum Zweck der vereinsinternen Vernetzung stimme ich der Weitergabe der angekreuzten personenbezogenen Daten an alle übrigen Vereinsmitglieder gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a) DSGVO zu. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch schriftliche Mitteilung an Kulturhaus Alte Schule e.V. widerrufen.

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige **Kulturhaus Alte Schule e.V.** den jährlichen Mitgliedsbetrag in Höhe von derzeit _____ € entsprechend der Beitragsordnung mittels Lastschrift ab dem Jahr des Beitritts von folgendem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Kulturhaus Alte Schule e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:	-----
BIC:	
Gläubigeridentifikationsnummer:	DE54ZZZ00000692741
Mandatsreferenznummer:	(wird von Kulturhaus Alte Schule e.V. vergeben und mitgeteilt)

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat kann ich jederzeit durch schriftliche Mitteilung an Kulturhaus Alte Schule e.V. widerrufen.

Datum _____ Unterschrift _____