

Beitrittserklärung

Eschhöfer Kulturverein e.V.

Ja, ich will Mitglied werden!



MITGLIEDSBEITRAG

☐ Mitgliedsbeitrag 12,- € im Jahr

Höherer Jahresbeitrag gewünscht? (bitte eintragen)

☐ _____ € im Jahr

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

☐ Hiermit erkläre ich mich mit der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Mitgliederdatenverwaltung des Eschhöfer Kulturvereins einverstanden.

☐ Hiermit erkläre ich mich mit der Veröffentlichung von Bildern im Rahmen von Veranstaltungen des Eschhöfer Kulturvereins einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift / Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ich habe Interesse in folgendem Team mitzuarbeiten und bitte um Kontaktaufnahme:

Beitrittserklärung bitte per E-Mail an Info@eschhoefer-kulturverein.de oder Einwurf bei Sandra Fluck, Neuer Weg 22 oder Pamela Birk, Haideweg 22 in Eschhofen.

Beitrittserklärung

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Eschhöfer Kulturverein e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Eschhöfer Kulturverein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kontoinhaber

IBAN

Bank

Mit nachfolgender Unterschrift erteile ich das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat für vorgenanntes Konto. Ich erkenne die Vereinsstatuten an.

Der Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung der personenbezogenen Daten stimme ich zu. Die Datenschutzerklärung kann ich unter info@eschhoefer-kulturverein.de anfordern. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, meine Zustimmung zu widerrufen. Bei Rückfragen zum Datenschutz wende ich mich an den Datenschutzbeauftragten unter info@eschhoefer-kulturverein.de

Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres beendet werden und bedarf der Schriftform über den Vorstand des Eschhöfer Kulturvereins e.V.

Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigte(r)