



KULTURVORORT

STEINHAGEN e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

die Aufnahme in der Verein Kultur vor Ort Steinhagen e.V. ab dem _____ .

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene 24,00 € / Jahr
 Ermäßigt (Schüler, Studenten, Auszubildende, Menschen mit Behinderung) 12,00 € / Jahr
 Fördermitglied (mindestens 100,00 €/Jahr) _____ / Jahr

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Datenschutz

- Ich willige ein, dass Kultur vor Ort Steinhagen e. V. meine angegebenen Daten zum Zwecke der Mitglieder- und Beitragsverwaltung sowie der Kommunikation durch den Verein gem. DS-GVO verarbeiten und nutzen darf. Die Informationspflichten (kultort.de / Datenschutzerklärung) gemäß Artikel 12 bis 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Ich willige ein, dass Kultur vor Ort Steinhagen e. V. Fotos und Videos von mir im Rahmen von Vereinsaktivitäten auf der Website des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: IBAN DE 07 478 601 25 0525 9185 00

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Kultur vor Ort Steinhagen e. V.

Ich ermächtige den Verein Kultur vor Ort Steinhagen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Kultur vor Ort Steinhagen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Name des Kontoinhabers: _____ IBAN: DE _____

Name der Bank: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)