

BEITRITTSERKLÄRUNG KULTURFABRIK LEONBERG E.V.



1. Vorsitzender Chris Heinemann ◦ Vereinsadresse: Eltinger Straße 11 ◦ 71229 Leonberg
kulturfabrik-leonberg.de ◦ info@kulturfabrik-leonberg.de

Bankverbindung: Kreissparkasse Böblingen ◦ DE10 60350 13000 01130601 ◦ BBKRDE6BXXX

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt als Mitglied im Verein Kulturfabrik Leonberg e.V. als

Einzelmitglied 30 €

Mitglied zum ermäßigten Beitrag 15€

Ehepaar / Lebensgemeinschaft 50€

Firmenmitgliedschaft 150€

freiwilliger Jahresbeitrag von €

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte nehmen Sie meine Email-Adresse in den Verteiler des Vereins auf (z.B. zum Versenden von Rundbriefen/ Newslettern). Ich bin einverstanden, dass der Verein dafür einen professionellen Email-Anbieter nutzt. Ja Nein

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (bzw. gesetzl. Vertreter)

Datenschutzrechtliche Belehrung und Einwilligung

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf einem Datenverarbeitungssystem des Vereins gespeichert und verarbeitet. Wir versichern, daß Ihre Daten vertraulich behandelt und nicht an Außenstehende weitergegeben werden. Sie können jederzeit Auskunft über Ihre gespeicherten Daten erhalten und eine Korrektur oder Löschung verlangen. Ich stimme der Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu.

Ort, Datum und Unterschrift:

Wir weisen darauf hin, dass über einzelne Vereinsaktivitäten unter Achtung der Persönlichkeitsrechte mittels Text und Fotos in Presse und im Internet berichtet wird.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00002477911

Die Mandatsreferenz wird Ihnen von der Kulturfabrik Leonberg e.V. per E-Mail oder schriftlich mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein Kulturfabrik Leonberg e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kontoinhaber/in:

BIC

IBAN:

Bank:

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: