

Mitgliedsantrag



JA, ich will Kultur als Mitglied

mit EURO pro Jahr fördern.

Studenten EURO 10,- | Einzelperson EURO 20,- | Paar EURO 35,- | Familie EURO 35,-

Name(n) / Vorname Geburtsdatum*

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon / Fax:

Die Mitgliedschaft gilt für mindestens 1 Jahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht spätestens 1 Monat vor Ablauf des Kalenderjahres formlos, aber schriftlich gekündigt wird.

Eine Weitergabe der gesamten Daten an Dritte schließen wir aus, es sei denn, wir sind hierzu gesetzlich verpflichtet oder berechtigt. (Art. 6.1 DSGVO)

***Diese Angabe ist freiwillig.** Einwilligung zur alleinigen Nutzung für den Geburtstagsbrief.

Ich willige ein.

Die Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit - ohne Einfluss auf das Verhältnis der Mitgliedschaft - widerrufen werden.

Datum / Unterschrift:

Vereinfachte Zahlung durch Lastschriftzug (Die Abbuchung erfolgt im Juli eines jeden Jahres)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Betrag in Höhe von EURO pro Jahr von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Anforderung dem Verein unverzüglich erstatten.

Geldinstitut

IBAN, BIC

Name d. Kontoinhabers

X

(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)

Diesen Antrag bitte an Anke Weier, Postfach1144, 78635 Trossingen senden oder an der Abendkasse abgeben.