

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Kulturverein Wolfhagen e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Email: _____

Telefon: _____

Meine Mitgliedschaft beginnt am _____

Ich unterstütze den Kulturverein Wolfhagen e.V. mit einem Beitrag von mindestens

36,00 €/Jahr. Mein gewünschter Mitgliedsbeitrag:**€/Jahr**

Der Betrag wird per Lastschriftverfahren jährlich im Januar abgebucht.

Datenschutz

Mit der Unterzeichnung dieses Aufnahmeantrags erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Kulturverein Wolfhagen e.V. meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke verarbeitet. Die Daten werden unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt. Die Erhebung erfolgt auf freiwilliger Basis. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Widerrufserklärung richte ich an den Kulturverein Wolfhagen e.V.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des/der Antragssteller/in: _____

Bitte schicken Sie den Aufnahmeantrag und das SEPA-Formular ausgefüllt und unterschrieben an den Kulturverein Wolfhagen e.V. Vielen Dank!

Einzugsermächtigung SEPA – Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Verein Kulturverein Wolfhagen e.V. meinen Vereinsbeitrag in der jeweils festgesetzten Höhe bis auf Widerruf bei Fälligkeit zu Lasten meines oben angegebenen Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturverein Wolfhagen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

.....

IBAN

.....

Bank

.....

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in

.....

Bitte schicken Sie den Aufnahmeantrag und das SEPA-Formular ausgefüllt und unterschrieben an den Kulturverein Wolfhagen e.V. Vielen Dank.
