

Mitgliedsantrag

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft im Verein Kulturförderung Vogelsberg e.V.:

Name der Institution/der Kommune/des Vereins

Vor- und Nachname des Antragstellenden/Vertretungsberechtigten

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum (falls Antragsteller/in Privatperson)

Telefon/Mobil

E-Mail

- Dem Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrags per SEPA-Lastschriftverfahren stimme/n ich/wir zu. Der Jahresbeitrag beträgt für natürliche Personen und Vereine 24,00 €, für alle anderen juristischen Personen des privaten Rechts sowie für Personen des öffentlichen Rechts 60,00 €.
- Zusätzlich zum Jahresbeitrag möchte/n ich/wir den Verein mit einem Förderbeitrag i.H.v. _____ unterstützen. Dem Einzug des Förderbeitrags per SEPA-Lastschriftverfahren stimme/n ich/wir zu. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen bin ich/sind wir einverstanden. Ich/wir habe/n jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir/uns gespeicherten Daten zu erhalten. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann/können.

Die im Kontaktformular eingegebenen Daten verbleiben beim Verein, bis ich/wir diesen zur Löschung auffordern, meine/unsere Einwilligung zur Speicherung widerrufen oder der Zweck für die Datenspeicherung entfällt (z.B. Austritt aus dem Verein). Zwingende gesetzliche Bestimmungen – insbesondere Aufbewahrungsfristen – bleiben unberührt.

Ort, Datum, Unterschrift, (Firmenstempel)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Kulturförderung Vogelsberg e.V.
Königsberger Str. 8
36341 Lauterbach

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00002277340

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Kulturförderung Vogelsberg e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser 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

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift, (Firmenstempel)

**Bankspesen bei Widerspruch und Rückgabe trägt der Zahlungspflichtige.
Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular
per Fax (06641 9775021), per E-Mail oder per Post zurück an den Verein
Kulturförderung Vogelsberg e.V. – Dankeschön.**