Mitgliedsantrag Kultur am Wörthsee e.V.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Verein Kultur am Wörthsee e.V.

Persönliche Angaben:

(* mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben)

- *** Titel, Vorname, Name:** _____
- *** Straße, Hausnummer:** _____
- *** PLZ, Ort:** _____
- **Geburtsdatum:** _____
- **Telefon:** _____
- **E-Mail:** _____
- ***Eintrittsmonat:** _____

Mitgliedsart & Beitrag (jährlich):

Bitte gewünschte Kategorie ankreuzen:

☐ **Ordentliches Mitglied** – 50,00 €
☐ **Ermäßigt** – 20,00 € (Rentner, Schüler, Studenten, Arbeitslose)
☐ **Familienmitgliedschaft** – 70,00 € (gilt für bis zu 2 Erwachsene + Kinder im Haushalt)
☐ **Einmalige zusätzliche Spende** in Höhe von _____Euro
☐ **Jährlich wiederkehrende zusätzliche Spende** in Höhe von _____Euro

Der Beitrag/Spende wird jeweils im ersten Quartal des Jahres bzw. zum Eintrittsmonat fällig.

Datenschutzerklärung

Mit dem Absenden dieses Antrags erkläre ich mich mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Beitragsabrechnung gemäß der DSGVO einverstanden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum: _____
Unterschrift Antragsteller/in: _____
(bei Minderjährigen zusätzlich: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bitte weiter auf der Rückseite!

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
Kultur am Wörthsee e.V.
vertr. d. Marco Janezic (1.Vorstand, Seewiese 5, 82237 Wörthsee
Gläubiger-Identifikationsnummer: *DE10ZZZ00002858961*
Mandatsreferenz: *wird separat mitgeteilt*

Ich ermächtige den Verein, Kultur am Wörthsee e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (falls abweichend):
_____

IBAN: _____
BIC: _____
Kreditinstitut: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____
Unterschrift Antragsteller/in: _____
(bei Minderjährigen zusätzlich: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Vielen Dank für Ihren Antrag!

Wir freuen uns sehr, dass Sie mithelfen, die Kultur in Wörthsee zu unterstützen!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Mitgliedsantrag zurück an:
schatzmeister@kulturamwoerthsee.de