

Beitrittsantrag

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt als Mitglied zum KULTURplus
Altenstadt e.V. als

..... Einzelmitglied.

..... Familienmitglied

Vor- und Zuname Einzelmitglied

Geb.Datum Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort Telefon

Email:

Vor- und Zunahme Familienmitglied

Geb.Datum

Der Jahresbeitrag beträgt 20 EUR für Einzelmitglieder; 30 EUR für Familienmitglieder. Ich ermächtige den KULTURplus Altenstadt e.V. den Mitgliedsbeitrag des nachfolgenden Kontos mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von der KULTURplus Altenstadt e.V. gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN:

Ort/Datum: Unterschrift:

Die Annahme des Beitrittsantrages bedarf der Zustimmung des Vorstandes.

Einverständniserklärung Datenschutz:

Die in der Beitrittserklärung angegebenen personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Geb.Datum, Telefon, Email, Bankdaten) die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzl. Berechtigungen erhoben. KULTURplus Altenstadt e.V. informiert die Tagespresse über besondere Ereignisse, die auch Fotos beinhalten. Solche Informationen werden überdies auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht. Wir weisen darauf hin, dass die Fotos bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverarbeitung dieser Fotos durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber KULTURplus Altenstadt e.V. für Art und Form der Nutzung von Internetseiten zum Beispiel für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Die Einverständniserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift bis zu dem Zeitpunkt, in dem diese widerrufen wird. Der Widerruf bewirkt, dass keine weiteren Fotos veröffentlicht werden.

Ort/Datum: Unterschrift:

Anschrift: KULTURplus Altenstadt e.V., Am Pfahlgraben 16, 63674 Altenstadt