

Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Isernhagenhof Kulturverein e.V. Meine Mitgliedschaft beginnt am 1. des nächsten Monats nach Antragstellung.

Der Jahresbeitrag beläuft sich auf 50,00 Euro für Einzelpersonen, 70,00 Euro für Ehepaare und 25,00 Euro für Schüler, Studenten, Auszubildende und Bezieher von Lohnersatzleistungen.

Der Beitrag wird jeweils im Januar des laufenden Kalenderjahres bzw., nach Aufnahmebestätigung fällig.

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Ggf. 2. Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Änderungen der Mitgliedschaft (z.B. neue Adresse, neue Bankverbindung) sind dem Verein bitte umgehend mitzuteilen.

Ich zahle den Jahresbeitrag in Höhe von:

- 50,00 Euro als Einzelperson 70,00 Euro als Ehepaar
 25,00 Euro für Schüler, Studenten, Auszubildende und Bezieher von Lohnersatzleistungen.
 (einen entsprechenden Nachweis füge ich bei)

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich unter den in der Satzung genannten Bedingungen zu erklären und nur zum Schluss des Geschäftsjahres möglich. Eine Kündigungsfrist von 3 Monaten ist einzuhalten. Bereits entrichtete Beiträge werden nicht erstattet.

Datenschutzbestimmungen:

Ich willige ein, dass der oben genannte Verein die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes/Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Datum / Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Sehr geehrtes Vereinsmitglied,

mit diesem Formular können Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat erteilen. Bitte geben Sie Ihre vollständige Adresse und Ihre vollständige Bankverbindung an, tragen Sie das Datum ein und unterschreiben Sie das SEPA-Lastschriftmandat.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass das Mandat bei uns im Original vorliegen muss.

Vielen Dank

Ihr Isernhagenhof Kulturverein e.V.

SEPA Lastschriftmandat für Zahlungen, die widerruflich vom Isernhagenhof Kulturverein e.V. (Gläubiger-ID:DE85ZZZ00000868820) von meinem Konto eingezogen werden dürfen:

Meine Bankverbindung für die Mandatsreferenz: _____
Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer

Name, Vorname des Kontoinhabers	
Name/Sitz des Geldinstitutes	
IBAN	
Datum/Unterschrift	