

BEITRITTSERKLÄRUNG

Erfurter Netzwerk für kulturelles Leben e.V.

Zum Güterbahnhof 20
99085 Erfurt

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Erfurter Netzwerk für kulturelles Leben e.V.

Mitgliedsdaten:

Vorname:.....

Nachname:.....

Institution:.....

**Straße und
Hausnummer:**.....

Postleitzahl und Wohnort:
.....

Geburtsdatum:...../...../.....

**Telefon
Festnetz:**.....

**Telefon
Mobil:**.....

E-Mail:

Jährliche Beiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist am 03. Januar jeden Jahres fällig.

- Ordentliche Mitgliedschaft (Privatpersonen): 30 € (dreißig Euro)
- Ordentliche Mitgliedschaft (Institutionen): 120 € (einhundertzwanzig Euro)
- Fördermitgliedschaft: 60 € (sechzig Euro)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Satzung und den Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach dem Austritt aus dem Verein gelöscht. Ich bin ebenso mit der Veröffentlichung auf der Homepage des Vereins www.dontpanic-erfurt.de und der Weitergabe an andere Vereinsmitglieder einverstanden.

Bankverbindung des Vereins Erfurter Netzwerk für kulturelles Leben e.V.

Bitte überweisen Sie den Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Sparkasse Mittelthüringen

Kontoinhaber: Erfurter Netzwerk für kulturelles Leben e.V.

Verwendungszweck: Beitrag Verein + Name

IBAN: DE83 8205 1000 0163 1327 55

BIC: HELADEF1WEM

Der Vereinsbeitrag kann in bar bezahlt werden.

.....

Ort, Datum

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein Erfurter Netzwerk für kulturelles Leben e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Erfurter Netzwerk für kulturelles Leben e.V. auf mein 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.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.