Kultur- und Förderverein e.V. Leutenbach

1.Vorstand
Stephanie Kirchner
Raiffeisenstr. 6
91359 Leutenbach

Kassiererin
Katharina Götz
St.-Moritz-Str. 18
91359 Leutenbach

Vermerk Kassiererin:

Aufgenommen ☐
Datum _____

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum Kultur- und Förderverein e. V. Leutenbach zum 01.___.20___.

Der Kultur- und Förderverein e.V. Leutenbach weist gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung unten abgefragte Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Nachname		Geburtsdatum	
Vorname			
Straße – Nr.			
PLZ		Ort	
Email	@		
Tel / Handy			

(Ehe)Partner/in

Nachname		Geburtsdatum	
Vorname			

Kind(er)

Nachname		Geburtsdatum	
Vorname			

Name		Geburtsdatum	
Vorname			

(Familien) Beitrag: 4,00 EUR / Jahr - (inkl. (Ehe)Partner/in mit Kindern bis 18 Jahre)

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt.
Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann zum nächstmöglichen Zeitpunkt entfernt.

X *X*
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat –wiederkehrendes Mandat–

Ich ermächtige den Kultur- und Förderverein e. V. Leutenbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kultur- und Förderverein e.V. Leutenbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Nachname		Vorname	
IBAN			
Bank			

X *X*
Ort, Datum Unterschrift