

Werden Sie Mitglied im Stadtkulturbund Tönisvorst e.V.

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Stadtkulturbund Tönisvorst e.V., Krefelder Str. 22, 47918 Tönisvorst.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Stadtkulturbundes Tönisvorst e.V. an und verpflichte mich zur pünktlichen Bezahlung des Mitgliedsbeitrages.

Der Stadtkulturbund Tönisvorst e.V. weist gemäß Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung nachstehende Daten der Mitglieder in der Datei einer EDV gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung bin ich einverstanden.

Der Veröffentlichung meiner Anschrift und Telefonnummer in der Mitgliederliste des Vereins stimme ich zu.

.....
Vor- und Zuname des Antragstellers

.....
Geburtsdatum

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ / Wohnort

.....
Telefonnummer

.....
Faxnummer

.....
Email Adresse

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 10,- Euro. Ich zahle gerne jährlich einen

Mitgliedsbeitrag von Euro (Zutreffendes bitte eintragen).

.....
Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Bitte wenden!

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Stadtkulturbund Tönisvorst e.V.,
Krefelder Str. 22, 47918 Tönisvorst

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000330881

Mandatsreferenz:wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt.

Ich ermächtige den Stadtkulturbund Tönisvorst e. V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Stadtkulturbund Tönisvorst 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. Kosten, die dem Stadtkulturbund Tönisvorst e.V. durch eine unberechtigte Rückerstattung oder Rücklastschrift entstehen (z. B. bei mangelnder Kontodeckung), gehen zu meinen Lasten.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

.....
Vor- und Zuname des Kontoinhabers

IBAN

.....
Kontoführendes Kreditinstitut

BIC

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

