

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir per sofort (oder zum) meinen/unseren Beitritt als Mitglied/der im gemeinnützigen Kulturkreis Walddörfer e.V.

Name: Vorname: *

Geburtsdatum:

Straße *

PLZ: Ort: *

Telefon: E-Mail: *

*Pflichtfelder

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt für:

☐ Ehepaare oder eingetragene Lebens-Partnerschaften 70,00 (siebzig) €.

☐ Einzelpersonen 45,00 (fünfundvierzig) €

Ort	Datum	Unterschrift des/der Mitglieds/er
-----	-------	-----------------------------------

Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Erhebung, in die Verarbeitung und in die Weiterleitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein.

Ort	Datum,	Unterschrift des/der Mitglieds/er
-----	--------	-----------------------------------

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige(n) den Kulturkreis Walddörfer e.V. Im Alten Dorfe 28 in 22359 Hamburg, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag bis Mitte Januar jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am 15. des auf den Eintritt folgenden Monats. 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:

Ort	Datum	Unterschrift des/der Kontoinhabers
-----	-------	------------------------------------