

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit erkläre ich widerruflich meinen Beitritt zum Kulturverein Sennekult Hövelhof e.V.

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mailadresse: _____ Mobilnummer: _____

Ich möchte mich in folgenden Arbeitskreisen engagieren:

- ☐ Sennekult Kultur ☐ Irish Twinning ☐ Plattdeutscher Kreis
☐ Akkordeonorchester ☐ Partnerschaftskomitee Verrières

Ich bin mit _____ € im Jahr dabei (Mindestbeitrag 12,00€, jährlich).
Die Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig.

Wir weisen darauf hin, dass Ihre personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Geb.-Datum, Anschrift, Bankdaten, E-Mailadresse und Mobilnummer) zum Zweck der Mitgliederverwaltung von uns gespeichert werden. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für die angegebenen Zwecke einverstanden. Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Sennekult Hövelhof e.V. – Schloßstraße 14, 33161 Hövelhof
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00001142885
Mandatsreferenz-Nr.: wird separat mitgeteilt

Name, Vorname: (Kontoinhaber): _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich ermächtige den Sennekult Hövelhof e.V. den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf zum Fälligkeitstermin von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sennekult Hövelhof e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____