

Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme in den Kulturkreis Halstenbek e. V.

Name, Vorname: _____
Name, Vorname (Partner): _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mailanschrift: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen	Mitgliedergruppen	Mindest-Jahresbeitrag	Individueller-Jahresbeitrag
☐	Schüler, Studenten und Auszubildende	6,- €	
☐	Erwachsene	12,- €	
☐	Ehepaare/Lebenspartner	18,- €	
☐	Juristische Person (Firma)	24,- €	

Einverständniserklärung nach der Datenschutz-Grundverordnung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung bis zum Widerruf einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, ggf. E-Mail-Adresse und Konto. Mir ist bekannt, dass eine Aufnahme ohne dieses Einverständnis nicht erfolgen kann.

Ort, Datum und Unterschrift/en Antragsteller

Ich ermächtige den Kulturkreis Halstenbek e.V., Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturkreis Halstenbek e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE0322200000194691. Ihre Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen gesondert mit. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto: DE

Ort, Datum und Unterschrift/en Antragsteller, Kontoinhaber

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an unsere Mitgliederbetreuung senden:
 Angelika Klostermann, Holstentwiete 2, 25469 Halstenbek

E-Mail: mitgliederbetreuung@kulturkreis-halstenbek.de