

MITGLIEDSANTRAG

SUMMERTIME FESTIVAL WOLFENBÜTTEL E.V.



Bitte senden Sie Ihren ausgefüllten Mitgliedsantrag an:

Summertime Festival Wolfenbüttel e.V.
 Stadtjugendpflege
 Am Rosenwall 1
 38300 Wolfenbüttel
 verein@summertimefestival.de

JA, ich möchte Mitglied des Summertime Festival Wolfenbüttel e.V. werden und habe die Satzung und die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen.

ART DER MITGLIEDSCHAFT (bitte leserlich in Großbuchstaben ausfüllen)

Ordentliches Mitglied

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> keine Angabe		_____ NAME, VORNAME	
_____ STRASSE, NR.		_____ PLZ, WOHNORT	
_____ GEBURTSDATUM	_____ E-MAIL		_____ TELEFON
Höhe des Mitgliedbeitrags:		<input type="checkbox"/> ermäßigt ¹ : 24€/Jahr (Nachweis bitte beifügen) <input type="checkbox"/> regulär: 36€/Jahr <input type="checkbox"/> individuell (>36€/Jahr): _____ €/Jahr	

Förderndes Mitglied

_____ NAME/FIRMENNAME	_____ GGF. ANSPRECHPARTNER/IN
_____ STRASSE, NR.	_____ PLZ, ORT
_____ E-MAIL	_____ TELEFON
Höhe des Förderbeitrags (>60€/Jahr): _____ €/Jahr	<input type="checkbox"/> Spendenbescheid erwünscht

¹ Den ermäßigten Beitrag zahlen alle Menschen, die die Voraussetzung für den Erwerb einer ermäßigten Eintrittskarte für das Summertime Festival erfüllen. Bei fehlendem Nachweis ist automatisch der reguläre Mitgliedsbeitrag zu entrichten.

ZAHLUNGSOPTION

[] Hiermit ermächtige ich den Summertime Festival Wolfenbüttel e.V. den Mitgliedsbeitrag von diesem Konto mittels Lastschrift jährlich einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, auf mein Konto gezogene 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.

_____	_____
KONTOINHABER/IN	KREDITINSTITUT
_____	_____
IBAN	BIC

Ich erkläre mich bereit, jede Änderung der gemachten Angaben zu meiner Person dem Vereinsvorstand unaufgefordert mitzuteilen. Die personenbezogenen Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Passus Datenschutz.

EINWILLIGUNG DATENSCHUTZ

Sämtliche personenbezogenen Daten, insbesondere Name, E-Mail-Adresse, postalische Anschrift, Mobilfunknummer und Geburtsdatum, sind allein zum Zwecke der Administration des Vereins notwendig und erforderlich. Das Geburtsdatum wird benötigt, um den Jugendschutz bei Veranstaltungen des Vereins zu gewährleisten.

Ich bin darüber informiert, dass die personenbezogenen Daten für Zwecke der Vereinsarbeit gespeichert und verarbeitet werden. Meine Einwilligungserklärung ist schriftlich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufbar. Ich bin darüber informiert, dass sämtliche personenbezogenen Daten beim Austritt aus dem Verein innerhalb einer Frist von einem Jahr gelöscht werden.

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein des Summertime Festival Wolfenbüttel e.V. bei.

DATUM, ORT

UNTERSCHRIFT