

Landgestalten e.V.
Vorstand
Am Rittergut 1
01683 Nossen OT Raußnitz

**ICH LAND
DU UND
WIR KULTUR
ALLE GESTALTEN e.V.**

Mitgliedsantrag

1. Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied

aktiv

im AK Wanderkneipe Dorfbibliothek LandKultur Musikschule
oder

Fördermitglied

in den Landgestalten e.V. mit Wirkung vom _____

Mitgliedsnummer: _____ (vom Vorstand einzutragen)

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Mailadresse: _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtstage, Telefonnummern, Mailadressen.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtstag, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt werden.

Datum

Unterschrift Mitglied

2. Mitgliedsbeiträge (aktuell 50,00 EUR jährlich)

() Ermächtigung zur Lastschrift

SEPA-Mandat -Gläubiger-ID: DE93ZZZ00002368005- Mandatsreferenznr. wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir nach der Satzung zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Landgestalten e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab dem Belastungsdatum die Rückbuchung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN, BIC : DE_____

Bankinstitut:_____

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben:

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

() Überweisung durch das Mitglied auf das Vereinskonto unter Angabe der Mitgliedsnummer als Verwendungszweck:

Kontoinhaber: Landgestalten e.V.
IBAN: DE09500310001083507000
BIC: TRODDEF1XXX
Triodos Bank

Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsbeschlüsse einschließlich den aktuellen Beitragssatz ausdrücklich an.

Datum

Unterschrift Mitglied

bestätigt durch den Vorstand: