KulturVorOrt Wolbeck e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft in **„KulturVorOrt Wolbeck e.V.“**

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleizahl *Wohnort*

Telefon

E-Mail

Eintrittsdatum *Mitgliedsnummer* *(wird vom Verein vergeben)*

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten unter Beachtung des jeweils gültigen Datenschutzgesetzes im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und vereinsintern verwendet werden. Ich bin auch damit einverstanden, dass eventuell Bildnisse von mir im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Die Satzung des Vereins kann im Internet eingesehen werden. Auf Wunsch wird aber auch ein Exemplar ausgehändigt. Die Aufnahme in den Verein erfolgt durch eine schriftliche Eintrittsbestätigung per Post oder E-Mail. In der Bestätigung werden Ihnen auch die **Mitgliedsnummer** und die **Gläubiger-Identifikationsnummer** mitgeteilt. Die Mitgliedsnummer ist gleichzeitig die **Mandatsreferenz**.

Für die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats füllen Sie bitte die Rückseite aus. Der Mindestbeitrag beträgt 25,00 Euro jährlich. Sie unterstützen damit die Kulturarbeit in Wolbeck.

Anschrift: KulturVorOrt Wolbeck e.V., Zur Walbecke 51, 48167 Münster
E-Mail: vorstand@kulturvorort.info

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

KulturVorOrt Wolbeck e.V.
Zur Walbecke 51
48167 Münster

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den eingetragenen Verein „KulturVorOrt Wolbeck“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

Postleizahl

Wohnort

IBAN des Kontos

D	E																				

Bankleitzahl Kontonummer

Betrag

						E	U	R

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift