

ArtVision Kulturverein - Mitgliedschaftsantrag

Persönliche Angaben:

- Vorname: _____
- Nachname: _____
- Geburtsdatum: _____
- Straße und Hausnummer: _____
- Postleitzahl und Ort: _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail-Adresse: _____
- Akademischer Titel: _____
- Beruf: _____
- Interessen und Fähigkeiten: _____

Mitgliedschaft:

- Beginn der Mitgliedschaft (Monat/Jahr): _____
- Mitgliedsgebühr: 20 € monatlich

Zahlungsweise:

- Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat)
- Überweisung

Bankverbindung (nur bei Bankeinzug):

- Kontoinhaber: _____
- IBAN: _____
- BIC: _____
- Kreditinstitut: _____

Einverständniserklärung:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum ArtVision Kulturverein und erkenne die Satzung des Vereins an. Die monatliche Mitgliedsgebühr in Höhe von 20 € wird von mir regelmäßig und fristgerecht gezahlt. Im Falle eines Bankeinzugs erteile ich dem ArtVision Kulturverein die Erlaubnis, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

- Datum: _____
- Unterschrift: _____

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne meine ausdrückliche Zustimmung.

- Ja, ich stimme zu.
- Nein, ich stimme nicht zu.

Anmerkungen oder spezielle Wünsche:

Wie möchten Sie sich in den Verein einbringen?

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

mitglied@artvision-kulturverein.de

Im Falle einer Aufnahme werden wir uns bei Ihnen melden. Falls Sie nichts von uns hören, wurde Ihr Antrag leider nicht angenommen. Unabhängig davon können Sie sich gerne für unsere Events anmelden.