



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name (1), Vorname

Geb. am:.....in:.....

Name (2), Vorname

Geb. am:in:

Anschrift:.....

Telefon:.....

Handy:.....

E-Mail:.....

die Mitgliedschaft im Kunstverein Wesseling e.V. zum:

Tag/Monat/Jahr _____

Jahresbeitrag / Halbjahresbeitrag (ab 01.07.) im Eintrittsjahr

- Einzelmitgliedschaft 38,00 Euro /19,00 Euro
- Doppelmitgliedschaft (Paare) 57,00 Euro / 28,50 Euro
- Schüler/Studenten 8,00 Euro mit Nachweis der Berechtigung
- Ich möchte einen höheren Beitrag zur Unterstützung des Kunstvereins auf freiwilliger Basis zahlen _____Euro

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abgebucht wird. Ich stimme dem SEPA-Lastschriftverfahren zu.

Bank: IBAN:

Name der Bank:.....

Datum:

Unterschrift/en.....

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und stimme zu

Datenschutz ist uns eine Verpflichtung. Wir handeln nach der neuen DSGVO vom 25.05.2018. Ihre Daten sind bei uns geschützt und werden nur für die Zwecke des Vereins verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.