



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich bitte um Aufnahme in den Ellener Hof Kultur-Verein. Der Jahresbeitrag beträgt z.Z. 30€

Ich möchte den Ellener Hof Kultur-Verein fördern

Als passives Mitglied ohne Stimmrecht mit € /Jahr bis auf Widerruf

Als Unterstützer:in mit einmalig €.....

Ich bin damit einverstanden, dass die Jahresbeiträge oder die Einmalzahlung werden per Sepa-Lastschrift eingezogen werden

Alle Zuwendungen können auf Wunsch mit einer Spendenbescheinigung bestätigt werden.

| | |
|---------------------|--|
| Titel | |
| Vor- & Nachname | |
| Geburtsdatum | |
| Straße & Hausnummer | |
| PLZ & Wohnort | |
| Telefon | |
| Mobil | |
| e-Mail | |

| | |
|---|--|
| Ich kann bei Bedarf folgende Fähigkeiten und Kontakte einbringen: | |
| Ich bin zu aktiver Mitwirkung* bereit: | |
| Sonstiges / Bemerkungen | |

* z.B. bei der Vorbereitung bzw. Durchführung von Veranstaltungen

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift



Antrag auf Mitgliedschaft

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein zur Erfüllung seiner satzungsmäßigen Aufgaben, insbesondere zur Werbung für seine Veranstaltungen, personenbezogene Daten und Fotos von mir auf seiner Website und in Vereinspublikationen veröffentlicht und gegebenenfalls an Print- und andere Medien übermittelt.

Der Verein hat mir versichert, dass

- er mit allen personenbezogenen Daten und Fotos menschenwürdig und verantwortungsbewusst umgehen wird und sich in Zweifelsfällen vor einer Veröffentlichung mit mir in Verbindung setzen wird;
- ich jederzeit dem Vorstand gegenüber der Veröffentlichung von Fotos und personenbezogenen Daten widersprechen kann, dass in diesem Fall die Übermittlung oder Veröffentlichung sofort und mit Wirkung für die Zukunft eingestellt wird und etwaige bereits auf der Website des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten unverzüglich entfernt werden;

Mir ist bekannt, dass ich dieser Einverständniserklärung auch ohne konkreten Anlass jederzeit gegenüber dem Vorstand mit sofortiger Wirkung widerrufen kann. (Bereits in Verteilung befindliche Daten und Fotos bleiben hiervon unberührt.)

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Ellener Hof Kultur Verein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift