

Antrag auf Mitgliedschaft im „Förderverein des bremer kriminal theaters e.V.“

Ich,

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

trete hiermit dem „Verein zur Förderung des bremer kriminal theaters e.V.“ bei.

Beitrag

(in Summe bitte mindestens € 60,00 p.a.)

Ich zahle meinen Beitrag in Höhe von

- € jährlich jeweils am 02.01.
- € ½-jährlich jeweils zum 02.01. und 01.07.
- € ¼-jährlich jeweils zum 02.01. 01.04., 01.07., 01.10.

per

Überweisung:

Meinen Beitrag zahle ich auf folgendes Konto des Fördervereins
Empfänger: Förderverein des bremer kriminal theaters e.V.
IBAN: DE50290501010082927542
Verwendungszweck: z.B. <Beitrag 2021, Mandatsref. nnnnn>

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein des bremer kriminal theaters e.V. bis auf Widerruf, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein des bremer kriminal theaters e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine IBAN lautet: DE.....

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Mit ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Daten freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Das beigefügte „Merkblatt Datenschutz“ (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift