

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Kulturzentrum **Erbgericht e.V.** Reinhardtsgrimma
Grimmsche Hauptstr. 44 01768 Glashütte

*Familiename:

*Vorname:.....*Geburtsdatum:.....

*Straße/Hausnummer:.....

*Postleitzahl/Ort:.....

Telefon:.....Telefax:.....

E-Mail:.....Internetadresse:.....

Ggf. Dienst- oder Firmenadresse, Telefon /-fax, E-Mail

.....
.....

Die Satzung des Vereins erkenne ich an, sie ist mir inhaltlich mit allen Rechten und Pflichten bekannt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten (*Pflichtangaben) gespeichert und verarbeitet werden. (§ 26BDSG)

Ort, Datum:.....Unterschrift:.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Kulturzentrum Erbgericht e.V. Reinhardtsgrimma, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen .Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturzentrum Erbgericht e.V. Reinhardtsgrimma auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Name, Vorname:.....

Kreditinstitut:.....

BIC:.....

IBAN: DE _ I _ _ I _ _ I _ _ I _ _

Datum, Unterschrift :