

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Förderverein der Internationalen Kunstakademie Heimbach e.V.

Ich/Wir beantrage/n hiermit die Aufnahme in den „Förderverein Internationale Kunstakademie Heimbach/Eifel e.V.“

Einzelmitgliedschaft Mindestbeitrag 30,00 € p.a.

Mitgliedschaft Ehepaare/Lebenspartner Mindestbeitrag 50,00 € p.a.

Beitragsermäßigung für folgenden Personenkreis in Höhe von 50%.

Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r,

Wehrpflichtiger/Zivildienstleistender; Schwerbehinderte/r mind. 50 % MdE

Fördernde/Institutionelle Mitgliedschaft Mindestbeitrag 100,00 € p.a.

Firma _____
Name (Vorname/Nachname) _____
Geburtsdatum _____
Name (Ehepartner/Lebenspartner) _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
Ort _____
Telefonnummer _____
Email _____
Beginn der Mitgliedschaft Sofort ab Monat/Jahr _____
Bankverbindung
IBAN _____ BIC _____

Der Förderverein ist berechtigt für Mitgliedsbeiträge Zuwendungsbestätigungen zur Vorlage beim Finanzamt auszustellen. Ich ermächtige/wir ermächtigen ab o.g. Zeitpunkt den Förderverein Internationale Kunstakademie Heimbach e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE72 ZZZ00001019986), Sparkasse Düren: IBAN DE59 3955 0110 1202 1886 27 BIC SDUEDE33XXX. Zahlungen von meinem/ Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser o.g. Konto gezogene Lastschrift (jeweiliger Jahresbeitrag) einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail Adresse und Geburtsdatum.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____