

# Beitrittserklärung



Meine Mitgliedschaft beginnt am .....

Name .....

Vorname.....

geboren am.....

Telefon .....

Anschrift .....

.....

E-Mail .....

Ich ermächtige den Kunstkreis Laatzten e.V. den Betrag von **vierteljährlich 15,- €**

**Kinder und Jugendliche 7,50 €**

widerruflich durch SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Institut .....

IBAN .....

BIC .....

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 belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber

## **Datenschutz**

Mit der Speicherung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der DSGVO bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des neuen Mitglieds

**KUNSTKR**  **IS LAATZEN e.V.**

Hildesheimer Straße 368 \* 30880 Laatzten OT Rethen  
Tel. 05102-5210 \* [www.kunstkreis-Laatzten.org](http://www.kunstkreis-Laatzten.org)