

Antrag bitte übersenden an

Antrag auf Mitgliedschaft

E-Mail: info@kulturverein-liebenwalde.de

Name, Vorname oder Firma

oder per Post:

Straße und Hausnummer

Kulturverein Liebenwalde e.V.
c/o Wolter
Breite Str. 24
16559 Liebenwalde

PLZ und Ort

Telefon / Geb. Datum

E-Mail-Adresse

Webseite (wenn vorhanden)

Ich / Wir beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft im Kulturverein Liebenwalde e.V.

als passives Mitglied (beteiligt sich nicht aktiv, möchte aber unterstützen) Jahresbeitrag 60,- EUR

als Einzelmitglied Jahresbeitrag 30,- EUR

Ich spende einen einmaligen Betrag an den Kulturverein Liebenwalde e.V. (beinhaltet keine Mitgliedschaft)

 Beitragszahlung / einmalige Zahlung per Rechnung

ODER

Ich / Wir nehme/n am Bankeinzugsverfahren teil. Meine / Unsere Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

Ich bin / Wir sind einverstanden, dass die oben angegebenen Daten im geschützten Bereich der Vereinssoftware "WISO-Mein Verein" gespeichert werden und das die angegebene E-Mailadresse für die Kommunikation genutzt werden darf.

Hinweis zum Datenschutz: Die Mitgliederdaten werden nach aktuell geltender EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet, gespeichert und aufbewahrt. Alle Daten werden nur zweckgebunden genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Alle weiteren Hinweise sind im Verzeichnis Verarbeitungstätigkeiten enthalten, das auf Wunsch ausgehändigt werden kann. (Alternativ einsehbar auf der Homepage www.kulturverein-liebenwalde.de)

Ort und Datum

Unterschrift
