

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
Kulturbrücke Förderverein für das Kulturhaus Bielefeld e.V.

Mitgliedsdaten

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und Hausnummer.....

Postleitzahl und Wohnort.....

Geburtsdatum:...../...../.....

Telefon Festnetz:.....

Telefon Mobil:.....

E-Mail:.....

Monatliche Beiträge:.....

Der Mitgliedsbeitrag ist monatlich per Lastschrift fällig.

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich per Rechnung fällig.

Unterschrift.....

Datenschutzerklärung

Mit der Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke verarbeitet. Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der vorstehenden Bestimmungen erhobenen persönlichen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich wurde zudem darauf hingewiesen, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich das Recht habe, meine Einwilligung ohne für mich nachteilige Folgen zu verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim Verein gelöscht.

SEPA- Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein, **Kulturbrücke** e.V. Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein **Kulturbrücke** e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert, mit dieser Maßnahme bin ich einverstanden.

Unterschrift Kontoinhaber:.....