



## Mitglieds-Antrag

Wir freuen uns, dass Sie Interesse an der Wunderüte e.V. haben und unserem Verein beitreten wollen.

Der Mitgliedsbeitrag nach wie vor sensationell preiswert: 3,- Euro pro Monat für alle Einzelmitglieder, 1,50 Euro pro Monat für jedes weitere Familienmitglied, Schüler, Studenten, Arbeitslose, Rentner.

Vorname + Nachname: \_\_\_\_\_

Straße + PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Newsletter per Mail: \_\_\_\_\_ JA / \_\_\_\_\_ Nein (zutreffendes mit X markieren)

*Durch Angabe meiner E-Mail-Adresse und Ankreuzen des „Ja“-Feldes erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Bruchköbeler Kulturverein Wunderüte e.V. mir regelmäßig Informationen über Veranstaltungen, Versammlungen und sonstige Informationen bezüglich der „Wunderüte“ zusendet. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber Bruchköbeler Kulturverein Wunderüte e.V. per Mail an [sven@kv-wundertuete.de](mailto:sven@kv-wundertuete.de) widerrufen.*

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bruchköbeler Kulturverein „Wunderüte“ e.V. zu einem Jahresbeitrag von 36,00 € jährlich.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bruchköbeler Kulturverein „Wunderüte“ e.V. zu einem ermäßigten Jahresbeitrag von 18,00 € jährlich, da ich ein Familienangehöriger eines Mitglieds, bzw. Schüler, Student, Rentner oder arbeitslos bin

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Mit dem Beginn der Mitgliedschaft werden personenbezogene Daten auf Grund der ordentlichen Vereinsführung aufgenommen und elektronisch in Dateien und unserer Vereinssoftware gespeichert. Mit dem Aufnahmeantrag willigt das Mitglied ein, dass seine Daten gemäß den Richtlinien des Bundes-Datenschutz-Gesetzes und der DSGVO in Dateien gespeichert werden. Bei Austritt aus dem Verein werden diese Daten gelöscht. Sie sind gemäß §15 DSGVO jederzeit berechtigt um eine umfangreiche Auskunft zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß §17 DVSGO können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an Bruchköbeler Kulturverein Wunderüte e.V. übermitteln.*

Hiermit ermächtigen wir den Bruchköbeler Kulturverein „Wunderüte“ e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 36,00 €/ 18,00 € per Bankeinzug von unten stehendem Konto einzuziehen.  
(nicht zutreffendes bitte streichen)

Bankverbindung: **bitte die Daten auf der Rückseite eintragen und unterzeichnen**



# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Bruchköbeler Kulturverein e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Saalburgring 36 C

**Postleitzahl und Ort:**

63486 Bruchköbel

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE12ZZZ00000127405

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

D E

**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.