

Kreativwerkstatt Oberhausen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kreativwerkstatt Oberhausen e.V. als *(bitte entsprechende Option ankreuzen)*

- ☐ ordentliches Mitglied
- ☐ Schüler, Auszubildende, Studierende
- ☐ Familie *(inklusive minderjährige Kinder)*
- ☐ Fördermitglied _____ € (mind. 10,00€)

Mitgliedsdaten:

(bei Familienmitgliedschaft sind weitere Familienmitglieder auf der Rückseite einzutragen)

Name, Vorname: _____

Volljährig: ja ☐ nein ☐

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name des Kontoinhabers: _____
(falls abweichend)

Bank: _____

IBAN: _____

Freiwillige Angabe:

Geburtsdatum: _____

Änderungen aller angegebenen Daten gebe ich unverzüglich bekannt.

Ich habe die Vereinssatzung und die Beitragsordnung zur Kenntnis genommen.

Der Jahresbeitrag gemäß Beitragsordnung wird per SEPA-Lastschrift **bis spätestens zum 31.03. jeden Jahres** für das laufende Kalenderjahr eingezogen.

Ich ermächtige den Verein Kreativwerkstatt Oberhausen e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto per SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen, sowie die Einzugsermächtigung zu ändern, wenn sich die Höhe des Mitgliedsbeitrags ändert.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)/dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift

Wird vom Verein ausgefüllt:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00002835585

Mandatsreferenz/ Mitgliedsnummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kreativwerkstatt Oberhausen e.V. die jährlich wiederkehrenden Zahlungen des Mitgliedbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kreativwerkstatt Oberhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Volljährig: ja[] nein[]

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere Familienmitglieder:

(nur bei Abschluss einer Familienmitgliedschaft auszufüllen)

Name, Vorname: _____

Volljährig: ja[] nein[]

Freiwillige Angabe:

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Volljährig: ja[] nein[]

Freiwillige Angabe:

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Volljährig: ja[] nein[]

Freiwillige Angabe:

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Volljährig: ja[] nein[]

Freiwillige Angabe:

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Volljährig: ja[] nein[]

Freiwillige Angabe:

Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Volljährig: ja[] nein[]

Freiwillige Angabe:

Geburtsdatum: _____