

per Fax an: 0 48 62 / 20 12 14

per Post an:

Kulturelle Laienspielgruppe Tetenbüll
per Adr. Michael Weineck, Kassenwart
Dörpstraat 20
25882 Tetenbüll



Kulturelle Laienspielgruppe Tetenbüll

MITGLIEDS ANTRAG

Ich möchte ab sofort Mitglied der Kulturellen Laienspielgruppe Tetenbüll werden:

Vor- + Nachname: _____

Strasse Hausnr.: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Emailadresse: _____

Geburtsdag (TT.MM.JJJJ): _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 5,00 pro Person. Der erste Mitgliedsbeitrag wird sofort fällig. Die nachfolgenden Beiträge werden i. d. R. im November eines jeden Jahres eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Kulturelle Laienspielgruppe Tetenbüll, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kulturellen Laienspielgruppe Tetenbüll auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Gläubiger-Identifikationsnummer der Kulturellen Laienspielgruppe Tetenbüll: DE87ZZZ00000532485.

Mandatsreferenz: _____ (wird von uns eingetragen)

Bankkonto-Inhaber: _____

Bankname + Ort: _____

IBAN (siehe Kontoauszug): DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(22 Stellen inkl. DE)

BIC (siehe Kontoauszug): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(8 oder 11 Stellen)

- Ich möchte auch **AKTIVES** Mitglied werden (Nichtzutreffendes streichen): Ja / Nein
- Ich möchte "nur" **PASSIVES** Mitglied sein (Nichtzutreffendes streichen): Ja / Nein

Mit der Anmeldung wird der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten zugestimmt. Die Daten werden zum Zwecke der Vereinsorganisation auf Grundlage des gültigen Datenschutzgesetzes verarbeitet und vertraulich behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift