

Mitglied werden im **Kulturverein Edenkoben e.V.**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
im Kulturverein Edenkoben e.V.

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Verwaltung des Vereins
einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

Datum und Ort: _____

Unterschrift: _____



Erteilung einer Einzugsermächtigung für **Kulturverein Edenkoben e.V.**

Der Kulturverein Edenkoben wird hiermit bis auf Widerruf ermächtigt, die fälligen Jahresbeiträge, derzeit 20€ für Erwachsene und 12€ für Schüler, durch Lastschriftverfahren von dem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hinweis zum Datenschutz: Die erhobenen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben!

IBAN

Bank

Datum und Ort: _____

Unterschrift: _____

Gerne können Sie den Mitgliedsantrag abgeben bei:

Kulturverein Edenkoben e.V.
Jutta Grünenwald
Weinstraße 40, 67480 Edenkoben

Der Kulturverein im Internet: www.kulturverein-edenkoben.de

Kulturverein auf Facebook: www.facebook.com/kvedenkoben

