

Aufnahmeantrag

Ich trete dem **Kulturkreis Neusäß e.V.** bei und bin bereit, den jährlichen Beitrag von derzeit € 25,-- (für Jugendliche unter 18 Jahren, Schüler und Studenten sowie Auszubildende € 11,--) zu leisten.

Name*	Vorname*	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer*	PLZ*	Ort*
E-Mail* (für die Zusendung der Vereinspost)	Telefon	
Eintrittsdatum*	Interessensgebiet	
für Künstler: Berufskünstler <input type="checkbox"/>	Hobbykünstler <input type="checkbox"/>	
Fachgebiet	_____	

Ich unterstütze durch meinen Beitrag den Kulturkreis Neusäß e.V. in seiner Arbeit der Förderung und der Pflege der Kultur, Kunst sowie Heimatgeschichte im Bereich der Stadt Neusäß. Der Kulturkreis führt im Rahmen von Jahresprogrammen Ausstellungen, Konzerte, Lesungen, Vorträge, Wanderungen, Studienfahrten u.ä. durch.

Der Kulturkreis Neusäß e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet personenbezogene Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten. Von der im Anhang beigefügten Datenschutzzinformation habe ich Kenntnis genommen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kulturkreis Neusäß e.V. (**Gläubigeridentifikationsnr: DE57ZZZ000000258030**) Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturkreis Neusäß e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Kulturkreis Neusäß e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Die wiederkehrenden Einzüge finden jeweils am 15. Januar eines jeden Jahres statt, sofern es sich dabei um einen Bankarbeitstag handelt, ansonsten am darauf folgenden nächsten Bankarbeitstag.

Kontoinhaber* _____

Kreditinstitut* _____

IBAN* DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ BIC* _____

Ort, Datum:

Unterschrift: