



WaldKulturScheune e.V.

Spitalhöfe 5
78052 Villingen-Schwenningen

info@waldkulturscheune.de

1. Vorsitzende: Friederike Bauer
Tel.: 0179/7816970

Beitrittserklärung

Mitglied:

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefon

Ehegatte/ Lebenspartner/ in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich erkläre den Eintritt in den Verein
WaldKulturScheune e.V. zum

Datum

Der **Mitgliedsbeitrag*** pro Kalenderjahr beträgt:

- 15 € für Jugendliche bis 18 Jahre, Studenten, Azubis und vergleichbare Personen
- 30 € für Erwachsene
- 50 € für Ehepaare/ Lebenspartner

Die Fälligkeit ist am 1.7. jeden Jahres oder eine Woche nach Eintritt im zweiten Halbjahr und wird vom Verein eingezogen. Ein SEPA-Lastschriftmandat wird erteilt.

Datum Unterschrift Mitglied

Datum Unterschrift Ehegatte/ Lebenspartner/in

*Der Mitgliedsbeitrag ist in voller Höhe als Spende in der Steuererklärung absetzbar!

Jahresabonnement und Spende

Seinen Mitgliedern bietet der Verein **WaldKulturScheune e.V.** als besondere Leistung ein Jahresabonnement an. Dieses umfasst alle kulturellen Veranstaltungen eines Kalenderjahres.

1. Jahresabonnement

- 170 € für ein Einzelmitglied
340 € für Ehegatten/ Lebenspartner/ in

2. Spende

- Ich möchte den Verein **WaldKulturScheune e.V.** durch eine jährlich abzubuchende Spende unterstützen

Betrag: _____ €

Die Summe aus Jahresabonnement und/ oder Spende i.H.v. insgesamt _____ € soll mir zum 15.01. jeden Jahres bis zu meinem Widerruf oder meiner Kündigung abgebucht werden.

Ein Jahresaboausweis wird mir im Januar jeden Jahres zugeschickt bzw. bei der ersten Veranstaltung ausgehändigt.

Der Jahresaboausweis ist übertragbar.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger:
WaldKulturScheune e.V.
Spitalhöfe 5
78052 Villingen-Schwenningen

Hiermit ermächtige ich den Verein **WaldKulturScheune e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto lautende Lastschrift 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.

Name des Kontoinhabers

(Name des Kreditinstituts/BIC)

DE
IBAN

Datum Unterschrift Kontoinhaber

Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung im Rahmen der Datenschutzgrundverordnung

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein **WaldKulturScheune e.V.** die Daten der Beitrittserklärung von mir als Mitglied erhebt, speichert, nutzt und den Funktionsträgern des Vereins zur Verfügung stellt. Die Daten werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung ausschließlich zu Vereinszwecken (z.B. Abbuchung Mitgliedsbeitrag) verwendet und nach Austritt entsprechend gelöscht.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig. Ich kann sie jederzeit widerrufen. Mir ist bewusst, dass ich ein Recht auf Auskunft über gespeicherte Daten sowie ein Recht auf Datenlöschung habe.

Änderungen meiner persönlichen Daten werde ich unverzüglich schriftlich per Post oder E-Mail dem Vorstand mitteilen.

Datum Unterschrift Mitglied

Datum Unterschrift Ehegatte/ Lebenspartner/ in