

## BEITRITTSERKLÄRUNG zum Unabhängiges Kulturzentrum Lichtburg e.V.

Mitglieds-Nr.

Mitglied wird

Frau

Herr

Familie

Name

Vorname

Strasse/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Mobil

Email

Ich zahle den

Mitgliedsbeitrag wie folgt:

per Überweisung

(Den Betrag überweise ich bis jeweils zum 15.03. als Jahresbeitrag auf das angegebene Konto)

per SEPA-Lastschrift (s.u.)

Ich unterstütze die kulturelle Arbeit mit einem Monatsbeitrag von:

4,- €

6,- €

€

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Unabhängiges Kulturzentrum Lichtburg e.V. ab dem 01. des Monats. Die Satzung sowie das "Merkblatt zur Datenverarbeitung" habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Ich gebe meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner Daten für die dort aufgelisteten Zwecke. Mir ist bekannt, daß ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Datum

Unterschrift

### SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Unabhängiges Kulturzentrum Lichtburg e.V. widerruflich, die von mir im Voraus zu entrichtenden Beiträge von meinem Konto jährlich mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen

Bank

KontoinhaberIn

IBAN

Datum

Unterschrift