

Kulturschock e.V.

Postfach 73 02 44
00244 Nürnberg

Mitgliedsantrag

Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen und möchte dem Verein „Kulturschock e.V.“ Nürnberg beitreten.

Bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen!

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Festnetz/Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten)

Beitragsstufe

Ich wähle folgende Beitragsstufe aus:

Silber 12 € / Jahr Mitgliedsbeitrag
Zusendung des Halbjahresprogrammes

Platin 36 € / Jahr Mitgliedsbeitrag
Zusendung des Halbjahresprogrammes
Freier Eintritt zu allen Veranstaltungen des Vereins (nicht bei Kooperationen und Workshops)

Beitrittsdatum: 01.____.20_____

Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr wird anteilig fällig. Ein Wechsel der Beitragsstufe oder eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jährlich zum 01.01. möglich und muss dem Verein spätestens 1 Monat im Voraus schriftlich mitgeteilt werden. Weitere Verpflichtungen und Rechte aus der Mitgliedschaft heraus sind der Satzung zu entnehmen.

Datenschutzerklärung

Sie sind mit ihrem Eintritt in den Verein Kulturschock e.V. damit einverstanden, dass personenbezogene Daten wie Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer sowie Bankdaten erhoben, gespeichert und genutzt werden. Die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne, satzungsgemäße Zwecke verwendet.

Wir sind nach Art. 13 Abs. 1 und Abs. 2 der DSGVO verpflichtet, Sie über die Verwendung und Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu unterrichten. Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Verwendung seiner Daten freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen.

Die aktuelle Datenschutzordnung wurde zur Kenntnis genommen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten)

Aktive Vereinsarbeit / Helferdienste am Veranstaltungsabend

Ich bin daran interessiert auch aktiv im Verein mitzuarbeiten und bitte um Kontaktaufnahme. Diese erfolgt über meine Mailadresse.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Kulturschock e.V. den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe der von mir gewählten Beitragsstufe mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch den Kulturschock e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug des ersten Mitgliedsbeitrags erfolgt per SEPA-Basis-Lastschrift spätestens zum 15. des Folgemonats nach Beantragung der Mitgliedschaft. Folgebeiträge werden kalenderjährlich im Voraus per SEPA-Basis-Lastschrift im Januar eingezogen.

Änderungen der Bankverbindung teile ich dem Kulturschock e.V. unverzüglich schriftlich, jedoch spätestens bis 15 Werktagen vor Ende des Kalenderjahres mit, um Gebühren für Lastschriftrückgaben zu vermeiden. Sofern Versäumnisse zur Information über die Änderung meiner Bankdaten von mir verschuldet wurden und daraus Gebühren für Lastschriftrückgaben beim Verein anfallen, ist dieser berechtigt die Gebühren nach Klärung der Sachlage gemeinsam mit dem anfallenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Daten des Kontoinhabers:

Vorname: _____ **Nachname:** _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Name des Kreditinstituts: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____