



Ja, ich möchte Mitglied im Verein der Freunde Italienischer Kultur e.V. Lüdenscheid werden!

Bitte ausfüllen und schicken an:

Verein der Freunde Italienischer Kultur e.V. Lüdenscheid
Elke Siedentop
Breslauer Str. 54
58511 Lüdenscheid

Beitrittserklärung

Hiermit stelle/n ich/wir den Antrag, im Verein der Freunde Italienischer Kultur e.V. Lüdenscheid Mitglied zu werden.

Jahresbeitrag:

<u>Einzelmitglied</u>	30 €
Familienmitglied	
1. Mitglied	30 €
2. Mitglied	15 €
Schüler/in/Student/in/ als Einzelmitglied	15 €

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Stadt: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag wird fällig zum 15. März jeden Jahres und per SEPA Lastschrift von meinem Konto (bitte Rückseite ausfüllen und unterschreiben) abgebucht. Bei Eintritt in den Verein im laufenden Kalenderjahr wird der Gesamtbetrag fällig. Bei Kündigung werden bereits gezahlte Beiträge nicht erstattet.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins (einsehbar in unserer Homepage www.ital-freunde-lued.de) sowie dessen Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen sowie Textbeiträge über mich im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen sowie Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und seine Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Das Einverständnis kann jederzeit in Textform widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an Verein der Freunde Italienischer Kultur e.V. Lüdenscheid, Obere Schlänke 19, 58515 Lüdenscheid oder vorstand@ital-freunde-lued.de).

Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte Rückseite ausfüllen und unterschreiben !

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde Italienischer Kultur e.V. Lüdenscheid bis auf Widerruf den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für die Dauer meiner Mitgliedschaft im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde Italienischer Kultur e.V. Lüdenscheid auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname/Name

IBAN:

DE

bei (Kreditinstitut):

Name Kontoinhaber:

Ort/Datum:

Unterschrift:
