

Museumslandschaft Amt Rodenberg e. V.

Amtsstraße 5 | 31552 Rodenberg

Info @ museumslandschaft-rodenberg.de



Beitrittserklärung

hiermit trete ich der Museumslandschaft Amt Rodenberg e.V. als Mitglied bei. Die gültige Vereinsatzung wird anerkannt.

Name Vorname.....

Geburtsdatum Telefon

Straße PLZ Ort

eMail

Der **Mitgliedsbeitrag** laut Beitragsordnung beträgt z.Zt. mindestens 15.-€ pro Jahr, fällig zu Beginn eines Jahres. Der Beitrag kann freiwillig erhöht werden.

() 15.-€ Einzelmitglied () 25.-€ Familien aber nur ein Stimmrecht

() 10.-€ Schüler/innen, Auszubildende, Student/innen

() 70.-€ Behörden, Körperschaften, Firmen

() den freiwillig erhöhten Betrag von€uro

Datenschutzhinweis: Mit dieser Anmeldung erklären Sie sich mit der Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten einverstanden. Die Daten werden ausschließlich zum Zwecke der ordnungsgemäßen Vereinsführung und der Verwaltung von Mitgliedsbeiträgen erhoben und gespeichert. Eine Weitergabe der Daten an Personen / Institutionen außerhalb des Vereins Museumslandschaft Amt Rodenberg e.V. findet nicht statt. Die Daten werden nach Austritt und /oder der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gelöscht. Sie können dieser Einwilligung jederzeit widersprechen. Im Übrigen gilt unsere Datenschutzerklärung, die Sie unter www.museumslandschaft-rodenberg.de einsehen können.

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Museumslandschaft Amt Rodenberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61 ZZZ0 0000 4466 23

Als Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer.

.....
Vorname und Name des Kontoinhabers

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ Wohnort

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Bettina Schwarz Marlies Berndt-Büschen
I.Vorsitzende stellv. Vorsitzende

Siegfried Jeuken
Schriftführer

Amtsgericht Stadthagen VR 809
Finanzamt Stadthagen Steuer Nr.: 44/200/73410

Sparkasse Schaumburg IBAN DE66 2555 1480 0530 8509 08

BIC NOLADE21SHG