

Beitrittserklärung

Ich möchte dem Filmclub Leinepark – Verein zur Förderung von Kunst und Kultur als Mitglied beitreten.

Name: _____

Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße u. Haus-Nr.: _____

E-Mail: _____

Telefon*/mobil*: _____
* freiwillig

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25,00 EUR jährlich und wird im ersten Vierteljahr eines jeden Jahres erhoben.

Die Information zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Filmclub Leinepark e. V. bis auf Widerruf den Auftrag, meinen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN: _____

Bank/Sparkasse: _____

Kontoinhaber*in: _____

Datum/Unterschrift: _____

*Bei Minderjährigen bitte Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter*in*

Bitte per Post senden an:

Filmclub Leinepark e. V., Landwehr 73, 31535 Neustadt a. Rbge.