

**Kraillinger Kulturförderverein e.V.**  
**Benediktenweg 1**  
**82349 Pentenried**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000149396**  
**Mandatsreferenz** \_\_\_\_\_

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum oben genannten Verein im laufenden Kalenderjahr. Mein Jahresbeitrag (Mindestbeitrag 25 Euro) für jedes angefangene Kalenderjahr beträgt:

EURO \_\_\_\_\_

Dieser ist jeweils am 25. April des lfd. Jahres per Sepa-Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kraillinger Kulturförderverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kraillinger Kulturförderverein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten (Name, Postanschrift, Telefon, Bankverbindung) ausschließlich zum Zweck der Mitgliedsverwaltung, des Beitragseinzugs und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch die beauftragten Mitarbeiter(innen) des Kraillinger Kulturförderverein e.V. verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung an Dritte, etwa für Werbezwecke, findet nicht statt.

Nach Beendigung der Mitgliedschaft im Verein werden alle personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jedes Mitglied hat aufgrund der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten sowie das Recht auf Korrektur bei fehlerhaften Einträgen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
(IBAN)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift