

## Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich/wir

**Name, Vorname:** .....

**Name, Vorname (Partner):** .....

**Straße und Hausnummer:** .....

**PLZ und Wohnort:** .....

**Telefon:** .....

**E-Mailanschrift:** .....

die Aufnahme in den Kulturkreis Halstenbek e. V.

Zutreffendes bitte ankreuzen	Mitgliedergruppen	Mindest-Jahresbeitrag	Individueller-Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/>	Schüler, Studenten und Auszubildende	6,- €	
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	12,- €	
<input type="checkbox"/>	Ehepaare/Lebenspartner	18,- €	
<input type="checkbox"/>	Juristische Person (Firma)	24,- €	

### Einverständniserklärung nach der Datenschutz-Grundverordnung

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung bis zum Widerruf einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, ggf. E-Mail-Adresse und Konto. Mir ist bekannt, dass eine Aufnahme ohne dieses Einverständnis nicht erfolgen kann.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift/en Antragsteller**

Ich ermächtige den Kulturkreis Halstenbek e.V., Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturkreis Halstenbek e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE0322200000194691. Ihre Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen gesondert mit. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto: **DE**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift/en Antragsteller, Kontoinhaber**

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an den Schatzmeister senden:

**Walter Wulf, Holunderweg 14, 25469 Halstenbek**  
**E-Mail: [Schatzmeister@Kulturkreis-Halstenbek.de](mailto:Schatzmeister@Kulturkreis-Halstenbek.de)**