

AUFNAHMEANTRAG MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich ab dem _____ die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein Freie Kunstanstalt e.V. als Vereinsmitglied. Ich kann jederzeit meine Mitgliedschaft zum Ende des Kalenderjahres mit einer Frist von drei Monaten schriftlich kündigen. Ich bestätige, dass mir die aktuelle Vereinssatzung und die Beitragsordnung bekannt sind: www.freie-kunstanstalt.de/satzung.

Name und Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Emailadresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Mitgliedsbeitrag:

Normalbeitrag 60,- €/Jahr

Ermäßigt 35,- €/Jahr (auf Antrag)

individueller Beitrag _____ €/Jahr

**Ich bewerbe mich mit folgender Idee,
oder möchte in folgender Arbeitsgruppe mitarbeiten:**

Die Aufnahme als Mitglied wird mir schriftlich bestätigt.

Datenschutz (ankreuzen erforderlich): Ich bin damit einverstanden, dass der Verein Freie Kunstanstalt e.V. meine in diesem Antrag mitgeteilten personenbezogenen Daten erhebt, verarbeitet und speichert, soweit und solange dies zu Zwecken der Mitgliedschaft erforderlich ist. Meine Einwilligung gilt bis auf Widerruf, den ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft, z.B. per E-Mail an info@freie-kunstanstalt.de erklären kann. Die Durchführung der Mitgliedschaft wird bei Widerruf der Einwilligung unmöglich. Bei Änderungen meiner Kontaktdaten werde ich den Vorstand rechtzeitig darüber in Kenntnis setzen, entweder per Post oder per Email an info@freie-kunstanstalt.de.

Spendenbescheinigung (optional): Ich möchte am Ende des Jahres eine Spendenbescheinigung (ab 300,- € erforderlich) per Post erhalten und Sorge dafür, dass dem Vereinsvorstand meine aktuelle Adresse bekannt ist.

Einverständnis-Erklärung bezüglich Email-Korrespondenz (optional): Ich erkläre hiermit, dass alle Korrespondenz zwischen mir und dem Verein Freie Kunstanstalt e.V. per Email stattfinden kann und erkläre mich damit einverstanden, dass alle damit verbundenen Rechtsansprüche erfüllt werden. Dies gilt insbesondere für die Einladung zur Mitgliederversammlung, diese wird mir mindestens zwei Wochen vorher per Email gesendet.

Ort, Datum, Unterschrift

Bankeinzug: (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00002484939)

Ich erteile meine jederzeit widerrufliche Zustimmung zum wiederkehrenden Einzug des Jahresbeitrages von _____,- € per Banklastschrift von:

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte dieses Formular ausfüllen und per Post an Freie Kunstanstalt e.V. senden:
Freie Kunstanstalt e.V., Buzallee 50, 86911 Dießen am Ammersee
oder unterschrieben per Email an info@freie-kunstanstalt.de