

Beitrittserklärung

An den
Freundeskreis Deutsches Kabarettarchiv
z.Hd. Horst Wenner
Am Gonsenheimer Spieß 7

55122 Mainz



Ich erkläre hiermit den Beitritt zum Verein „Freundeskreis Deutsches Kabarettarchiv e.V.“:

Vorname, Zuname, ggf. akad. Grad: _____

Adresse (Straße, Hausnummer): _____

Postleitzahl, Ort: _____

Tel. Nr.: _____ E-Mail: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell **60,- Euro (in Worten: sechzig)** für ordentliche Mitglieder. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zu Jahresbeginn fällig und gilt für ein ganzes Kalenderjahr. Eine Rückzahlung des Betrages ist nicht möglich. Eine Kündigung der Mitgliedschaft in schriftlicher Form ist jederzeit möglich.

Nein, ich möchte **kein Mitglied** werden, den Freundeskreis und das Deutsche Kabarettarchiv

aber mit einer **Spende in Höhe von** _____ € unterstützen!

einmalig

jährlich

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den „Freundeskreis Deutsches Kabarettarchiv“ den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

Die Mitgliedschaft ist eine einmal im Jahr wiederkehrende Zahlung. Die Mandatsreferenz wird mit der ersten SEPA-Lastschrift mitgeteilt.

(Datum, Unterschrift, ggf. gesetzlicher Vertreter)

Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass bei der Annahme meines Aufnahmeantrages vorgenannte personenbezogene Daten zur Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben (z.B. Mitgliederverwaltung, Lastschrifteinzug) unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften (BDSG, DSGVO) gespeichert werden dürfen. Eine Weitergabe der Daten ist nur an die „Stiftung Deutsches Kabarettarchiv e.V.“ erlaubt. Ebenso haben Sie das Recht der Beschwerde bei der Datenschutzbehörde (<https://www.dsbgv.at>).

Unterschrift des eintretenden Mitgliedes /
des Spenders bzw. der Spenderin

Ort, Datum