Stubenrausch
KULTUR MUSIK LEBEN e.V.

Beitrittserklärung
„Stubenrausch - Kultur, Musik, leben e.V.“

* Pflichtfelder

Name*	Vorname*	
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
Telefonnummer	E-Mail*	
Geburtsdatum*	Beruf / Tätigkeit	

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den **Stubenrausch - Kultur, Musik, leben e.V.**
Über die Ziele und die Satzung des Vereins bin ich informiert, die aktuelle Satzung liegt mir vor.

Durch meinen Beitritt unterstütze ich den gemeinnützigen Verein mit einem monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € * (**mindestens** 2,50 €)

Meinen Mitgliedsbeitrag zahle ich per Dauerauftrag

*☐ halbjährlich (z.B. zum 31.1. / 31.7.)
☐ jährlich (z.B. zum 31.1.)

auf folgendes Konto: Stubenrausch - Kultur, Musik, leben e.V.
IBAN: DE37160500003661006869
BIC: WELADED1PMB
Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam

☐* Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort*	Datum*	Unterschrift/Kürzel*