

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein „**Stadtmarketing Treffpunkt Lichtenfels e.V.**“ und unterstütze diesen zukünftig durch die Zahlung eines jährlichen Beitrages gemäß der Beitragsordnung und Beitragsstaffel in Höhe von

_____ EURO als

ordentliches Mitglied

förderndes Mitglied

Die Mitgliedschaft beginnt am: _____

Mit dem Antrag erkenne ich die Satzung des Vereins an. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit der Entrichtung eines Mitgliedsbeitrages gemäß der Beitragsordnung einhergeht. Die Beitragsordnung habe ich gelesen und stimme den darin genannten Bedingungen zu.

Name/Firma/Organisation

vertreten durch (Name, Vorname, Funktion)

Anschrift

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Website

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung und Mitgliederbetreuung im Stadtmarketing Treffpunkt Lichtenfels e. V. nach Maßgabe der Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Bitte ankreuzen, wenn gewünscht:

- Einer Veröffentlichung meiner Daten in den entsprechenden Mitgliederverzeichnissen des Stadtmarketing Treffpunkt Lichtenfels e. V. stimme ich zu.
- Ich möchte regelmäßig über Veranstaltungen, Neuigkeiten und Aktionen des Stadtmarketing Treffpunkt Lichtenfels e. V. per Newsletter/E-Mail informiert werden.
- Rechnungstellung und Ladung zu Mitgliederversammlungen soll digital per E-Mail an folgende E-Mail-Adresse erfolgen: _____
(Bei nicht ankreuzen erfolgt die Ladung und Rechnungsstellung per Post)

Ort, Datum, Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

Stadtmarketing Lichtenfels e.V., Ringgasse 4, 96215 Lichtenfels
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000130316
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein Stadtmarketing Treffpunkt Lichtenfels e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Stadtmarketing Treffpunkt Lichtenfels e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zur Mitgliedschaft (z. B. Änderung der Mitgliedsbeiträge).

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

Bank

BIC

IBAN:

Kontoinhaber (Name, Adresse)

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Zurück an:

Stadtmarketing Treffpunkt Lichtenfels e. V.
Herrn Steffen Hofmann
Ringgasse 4
96215 Lichtenfels

oder per E-Mail an:

info@stadtmarketing-lichtenfels.de