

Josef-Saier-Stiftung e.V.
Präsident Prof. Dr. Christian Dusch
c/o Landratsamt Rastatt
Am Schlossplatz 5
76437 Rastatt

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Josef-Saier-Stiftung e.V.

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Geburtsdatum

E-Mail

Mitgliedsbeiträge pro Kalenderjahr:

Natürliche Personen, Personengesellschaften und Kapitalgesellschaften: 40,- EUR
Körperschaften des öffentlichen Rechts: 125,- EUR

Darüber hinaus gehende Zuwendungen nehmen wir herzlich gerne an. Der Beitrag ist spendenabzugsfähig (bis zu einer Höhe von 200 EUR genügt der Kontoauszug).

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Ich bin mit der Verarbeitung meiner o.g. persönlichen Daten zu Vereinszwecken und der Weitergabe zur Vereinszwecken an weitere Vereinsmitglieder bzw. die Volksschauspiele Ötigheim einverstanden. Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist freiwillig und die erteilte Einwilligung zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten kann durch mich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Zum Widerruf genügt beispielsweise eine entsprechende Mitteilung an die o.g. Kontaktadresse. Der Widerruf gilt für die Zukunft. Das heißt, bis zum Widerruf dürfen meine aufgrund dieser Einwilligung erhobenen Daten verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00001276988

Mandats-Referenz: _____

Vor- und Nachname Vereinsmitglied

Ich/Wir ermächtigen die Josef-Saier-Stiftung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Josef-Saier-Stiftung e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Für eine Vorankündigung der Basis-Lastschriften gilt eine verkürzte Frist von zwei Kalendertagen als vereinbart. Dieser stimme ich mit meiner Unterschrift zu.

Hinweis: Der Unterschriftengeber kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem jeweiligen Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

Kontoinhaber*in

IBAN

BIC

Die o.g. Daten werden von der Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert. Hiermit bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in