

# Beitrittserklärung

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem **Kulturverein Gifhorn e.V.** beizutreten. Bitte füllen Sie das folgende Formular vollständig aus.

## PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintritt (Datum): \_\_\_\_\_

Name und Geburtsdatum der Ehefrau/des Ehemanns/der Partnerin/des Partners:

## MITGLIEDSBEITRAG/FÖRDERBEITRAG

Einzelmitgliedschaft  Mitgliedschaft Ehepaare/Lebensgemeinschaften   
(Jahresbeitrag € 30,-) (Jahresbeitrag € 50,-)

Firmen/ Institutionen-Mitgliedschaft (Förderbeitrag € 120,-)   
(Rabatte nutzbar für max. 6 Personen pro Veranstaltung)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mit der Beitrittserklärung wird gleichzeitig die Erklärung zum SEPA-Lastschriftmandat gegeben.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung (u.a. für Einladungen und Newsletter) der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Weitere Erläuterungen zu Ihrem Datenschutz finden Sie auf [www.kulturverein-gifhorn.de](http://www.kulturverein-gifhorn.de) unter Datenschutz oder erhalten Sie in unserer Geschäftsstelle.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Die Beitrittserklärung senden Sie bitte an:**  
**Kulturverein Gifhorn e.V., Steinweg 3, 38518 Gifhorn**  
**Telefon: 0 53 71-81 39 24 Fax: 0 53 71-81 38 89 eMail: [info@kulturverein-gifhorn.de](mailto:info@kulturverein-gifhorn.de)**