Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Kunstverein Zweibrücken e.V.
als Mitglied bei.

Name | Vorname

Wohnort | Straße

E-Mail

geboren am | Telefon-Nr.

Der Beitrag beträgt monatlich:

Erwachsene	EUR	3,00
Familienbeitrag	EUR	4,50
Jugendliche unter 18 Jahre	EUR	1,50

Hiermit bevollmächtige ich den Kunstverein Zweibrücken e.V., den Beitrag halbjährlich, jeweils am 15. Januar und am 15. Juli, per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Name | Vorname

Bank | IBAN | BIC

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers | Unterschrift des Mitglieds

Kunstverein Zweibrücken e.V.

Korrespondenzadresse: Dr. Kurt W. Becker, Lenaustr. 15, 66424 Homburg-Einöd

Mit der Zusendung von Einladungen des Kunstvereins Zweibrücken e.V. und der Jugendkunstschule Zweibrücken bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass zu diesem Zweck meine Namens-, Adress- und E-Mail-Daten gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass diese Erklärung freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann. Ein Widerruf lässt die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung unberührt. Eine Weitergabe der erfassten Daten an Dritte erfolgt nicht.