



Ja, ich möchte Fördermitglied beim Kulturbüro Sachsen werden!

Antrag und Einzugsermächtigung bitte unterschrieben per Post versenden an:

Kulturbüro Sachsen e.V.
Bautzner Str. 45
01099 Dresden

Ich beantrage die Fördermitgliedschaft im Kulturbüro Sachsen e.V., erkenne die Satzung an und bin zur Entrichtung folgenden Beitrags bereit (zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Ich zahle den Mindestbeitrag von 20€ im Monat / 240€ im Jahr
<input type="checkbox"/>	Ich zahle freiwillig mehr: <input type="text"/> € im Monat oder <input type="text"/> € im Jahr
<input type="checkbox"/>	Ich zahle monatlich
<input type="checkbox"/>	Ich zahle jährlich

Ich fülle die Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift (Seite 2) aus

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
eMail:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift

Die Vereinssatzung mit Informationen zu Fördermitgliedschaft und Kündigungsmöglichkeiten ist unter <https://kulturbuero-sachsen.de/ueber-uns/struktur/#s> abrufbar.

Datenschutzerklärung

Mit der Anmeldung überlassen Sie dem Kulturbüro Sachsen e.V. personenbezogenen Daten. Diese werden ausschließlich im Zusammenhang mit E-Mails und Einladungen zu Veranstaltungen gemäß der europäischen Datenschutzverordnung (EU-DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erhoben, verarbeitet und in der internen Adressdatenbank gespeichert. Sie können der Nutzung Ihrer Daten ohne Angabe von Gründen jederzeit schriftlich unter: info@kulturbuero-sachsen.de widersprechen.

Nachfragen und Kontakt: Telefon: 0351 – 56 35 55 39 | Email: susann.walter-immonen@kulturbuero-sachsen.de

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift

Für Fördermitglied

Name, Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>

Hiermit ermächtige ich den Kulturbüro Sachsen e.V. den von mir zu zahlenden

Monatsbeitrag von € zum 10. des jeweiligen Monats

Jahresbeitrag von € zum 10. Dezember

zu Lasten meines im Folgenden angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber*in:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Geldinstitut:	<input type="text"/>

Für den Fall, dass mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, trage ich die Gebühren der Nichteinziehbarkeit. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift