



AUFNAHMEANTRAG.

Ich beantrage die
Mitgliedschaft zum: *

als: *

- Vollmitglied (Beitrag € 100 / Jahr)
 (Ehe)Partner (Beitrag € 50 / Jahr, nur bei einer bestehenden Vollmitgliedschaft möglich)

Name *

Vorname *

Strasse *

PLZ Ort *

Telefon / Handy

E-Mail Adresse *

Geburtsdatum *

Familienstand

Ich beabsichtige, *

- mich nicht aktiv zu betätigen
 mich aktiv zu betätigen, und zwar als:

Einzugsermächtigung *

- Hiermit ermächtigen ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen "Mitgliedsbeiträge KG "Die Schlossgeister" e.V." bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

IBAN *

Einwilligungs-Erklärungen *

- Ich bin mit der elektronischen Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten durch die KG "Die Schlossgeister" e.V. einverstanden, die Datenschutzinformationen auf dieser Webseite habe ich gelesen. Weiter bin ich mit Kontaktaufnahmen an meinen o.g. Kontaktdaten einverstanden. Beide Erklärungen gelten zum Zwecke meiner Mitgliedschaft. Ich habe jederzeit das Recht auf Löschung, Auskunft und Widerspruch.

Münster, den *

Es gilt die Datenschutzerklärung.