

Förderverein  
Kulturhaus Klosterkirche Pfullingen e.V.  
Margrit Vollmer-Herrmann  
Oberhaldenweg 31  
72793 Pfullingen

## Antrag auf Mitgliedschaft

Vor-/Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Ich beantrage zum \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ (TT|MM|JJJJ) die Mitgliedschaft und unterstütze den Förderverein „Kulturhaus Klosterkirche Pfullingen e.V.“

- einmal jährlich mit einem Betrag in Höhe von € 30,00 (Regelbeitrag Einzelperson)  
 einmal jährlich mit einem Betrag in Höhe von € 50,00 (Regelbeitrag Familien)  
 einmal jährlich mit einem Betrag in Höhe von € 100,00 (Regelbeitrag juristische Person)  
 oder mit € \_\_\_\_\_ jährl. (> € 50,00) in Buchstaben \_\_\_\_\_  
 Der jährliche Mitgliedsbeitrag soll abgebucht werden (bitte ankreuzen).

Mit der Aufnahme in den Förderverein Kulturhaus Klosterkirche Pfullingen e.V. erkenne ich die Satzung als verbindlich an. Die Satzung kann auf der Homepage nachgelesen werden.  
Mir ist bekannt, dass Zustellungen an meine dem Verein gemeldete Anschrift oder eMail-Adresse gesandt werden. Änderungen werde ich dem Verein unverzüglich bekannt geben.  
Mit der Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden. Diese Daten werden nur nach den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes sowie der Datenschutz-Grundverordnung und zu Vereinszwecken verwendet. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur, soweit dies rechtlich geboten ist.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA Lastschriftsmandat **Gläubiger-Identifikationsnr.: DE38ZZZ00002028525**

Ich ermächtige hiermit den Förderverein Kulturhaus Klosterkirche Pfullingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kulturhaus Klosterkirche Pfullingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor-/Zuname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_