



Cranach-Höfe Wittenberg e.V.

## Mitgliedsantrag – 1

### Mitgliedschaft im Cranach-Höfe Wittenberg e.V.

Als Mitglied dieses Vereins erkläre ich meine Bereitschaft, das Projekt zur Erhaltung der Wirkungsstätte von Lucas Cranach d. Ä. und seiner kulturellen Nutzung zu unterstützen:

- mittels Betreuung von Öffentlichkeitsarbeit
- bei der Durchführung von Veranstaltungen
- durch Gewinnung neuer Mitglieder
- bei der Einwerbung von Spenden- und Sponsorengeldern
- durch einen **jährlichen Mitgliedsbeitrag von 50,00 €**

	Bitte ergänzen Sie Ihre Daten, vielen Dank.
<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Wohnort (Straße, PLZ, Ort)</b>	
<b>Telefonnummer/Mobilnummer</b>	
<b>E-Mail</b>	

1

Ich bin mit der Erhebung und Speicherung der personenbezogenen Daten nach §3 BDSG einverstanden. Ich gestatte, dass diese Daten durch den eingetragenen Verein Cranach-Höfe Wittenberg und die Cranach-Stiftung für die laut Satzungen festgelegten Zwecke genutzt werden können.

**Mitglieds-Nr.:** \_\_\_\_\_ (wird mit dem Mitgliedsausweis übermittelt)

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Mitglieds



Cranach-Höfe Wittenberg e.V.

## Mitgliedsantrag – 1

### Anlage zum Mitgliedsantrag

Bitte beachten Sie, dass für den Mitgliedsbeitrag keine jährliche Zahlungsaufforderung erfolgt.

Wir empfehlen Ihnen aus diesem Grund die Einrichtung einer Einzugsermächtigung mittels **SEPA-Lastschriftmandat** oder eines Dauerauftrages.

Wir bitten Sie den **Mitgliedsbeitrag 1 x jährlich bis zum 31.03. eines jeden Kalenderjahres** zu entrichten. Im Eintrittsjahr ist der volle Jahresbeitrag im Eintrittsmonat zu begleichen.

Vielen Dank und herzliche Grüße

Der Vorstand des Cranach-Höfe Wittenberg e.V.

---

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Cranach-Höfe Wittenberg e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00002437426) den **jährlichen Mitgliedsbeitrag** von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Cranach-Höfe Wittenberg e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2

### Daten des Kontoinhabers

<b>Vorname und Nachname:</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	
<b>IBAN:</b>	-----
<b>BIC:</b>	-----

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers