



Cranach-Höfe Wittenberg e.V.

Version November 2022

Mitgliedsantrag – 1

Mitgliedschaft im Verein 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
- als natürliche Personen, durch einen **jährlichen Mitgliedsbeitrag von 70,00 €** (Stand 11/2022)

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

1

Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§3 Abs. 9 BDSG) einverstanden. Ich gestatte, dass die o.a. persönlichen Daten in der EDV gespeichert und für die lt. Satzung festgelegten Zwecke benutzt werden können.

Mitglieds-Nr.: _____ (wird mit dem Mitgliedsausweis übermittelt)

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds



Cranach-Höfe Wittenberg e.V.

Version November 2022

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/Wir ermächtige(n) die Cranach-Höfe Wittenberg e.V. (Gläubiger-ID: DE57ZZZ00002437426) den **jährlichen Mitgliedsbeitrag** von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/ 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

Vorname und Nachname:	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort:	-----
IBAN:	-----
BIC	-----

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers