



Cranach-Höfe Wittenberg e.V.

Version November 2022

Mitgliedsantrag – 2

Mitgliedschaft im Verein Cranach-Höfe Wittenberg e.V.

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

- mittels Betreuung von Öffentlichkeitsarbeit
- bei der Einwerbung von Spenden- und Sponsorengeldern
- als juristische Personen des öffentlichen und privaten Rechts, Vereinigungen und Gesellschaften, durch einen **jährlichen Mitgliedsbeitrag von 300,00 €** (Stand 11/ 2022)

| | |
|---|---|
| | Bitte ergänzen Sie Ihre Daten, vielen Dank. |
| Firmenname/Institution | |
| Ansprechpartner (Name, Vorname) | |
| Anschrift (PLZ, Ort, Straße) | |
| Telefonnummer/Mobilnummer | |
| E-Mail | |

1

Ich/wir/ bin/sind mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der vorstehenden personenbezogenen Daten sowie der besonderen Daten (§3 Abs. 9 BDSG) einverstanden. Ich/wir gestatte(n), 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 – 2

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.

Daten des Kontoinhabers

2

| | |
|------------------------------------|-------|
| Name der Firma/Institution: | |
| Straße und Hausnummer | |
| Postleitzahl und Ort: | ----- |
| IBAN: | ----- |
| BIC | ----- |

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers