

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir möchte(n) dem Verein KiS – Kultur in Schwarzach e.V. beitreten.

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich KiS – Kultur in Schwarzach e.V., bis zum Wiederruf den Beitrag in Höhe von jährlich \_\_\_\_\_ von meinem folgenden Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum

Unterschrift

Ich willige ein, dass der Verein als verantwortliche Stelle die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen verarbeitet und nutzt.

Die angegebenen Daten werden nur für die beschriebenen Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Es ist mir jederzeit möglich, diese Einwilligung durch eine entsprechende Nachricht an [info@kis-schwarzach.de](mailto:info@kis-schwarzach.de) mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.