

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Verein ZKE - ZusammenKunstErleben e.V. werden.

Zeche Königin Elisabeth,

Name Vorname

Schacht Emil,

Straße

Elisabethstraße 31 - 39,

PLZ Ort

45139 Essen

Telefon Handy

Tel.

E-Mail

02 01 / 36 801 720

Den Mitgliedsbeitrag von 60,- Euro/Jahr möchte ich wie folgt zahlen:

E-mail

Bankeinzug

Bitte füllen Sie in diesem Fall die unten stehende Einzugsermächtigung aus.

vereinzke@gmail.com

Einzugsart: jährlich halbjährlich

Überweisung/ Dauerauftrag

www.vereinzke.de

.....
 Datum/Unterschrift

Kontonummer:

1648286

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

BLZ

ab Monat Jahr

36 050 105

IBAN DE _ _ _ _ _

Sparkasse Essen

BIC _ _ _ _ _

IBAN

Kontoinhaber

DE93 3605 0105 0001 6482 86

BIC

Ich ermächtige den Verein ZKE - ZusammenKunstErleben e.V.,

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

SPESDE3EXXX

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,

die vom Verein ZKE - ZusammenKunstErleben e.V.

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,

die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem

Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beiträge und Spenden an den Verein sind im Sinne des § 10b des Einkommensteuergesetzes abzugsfähig. Laut Finanzamt gilt bei Beiträgen bis 200,- Euro der Kontoauszug als Vorlage für die Steuererklärung. Wir hoffen auf Ihr Verständnis, dass wir erst ab diesem Betrag auf Antrag eine Spendenquittung/Zuwendungsbestätigung erstellen und zusenden. Sie erleichtern uns (und Ihnen) die Abwicklung, wenn wir Ihren Jahresbeitrag per Lastschrift einziehen dürfen. Füllen Sie dafür bitte das folgende SEPA-Lastschriftmandat aus.

Datum Unterschrift

Gläubiger-ID DE0ZZZ00002229672

Wir nehmen den Schutz Ihrer Daten sehr ernst!

Aufgrund der am 25.05.2018 in Kraft getretenen Änderungen des EU-Datenschutzgesetzes (DSGVO) benötigen wir Ihre Zustimmung zur Nutzung Ihrer Postanschrift und Ihrer Telefonnummer(n) sowie ggf. Ihrer E-Mail-Adresse, um Sie über unsere Veranstaltungen und Angebote informieren zu können.

Möchten Sie unsere Einladungen und Informationen erhalten, bitten wir Sie, diese Einwilligung auszufüllen und zu unterschreiben. Eine Änderung oder ein Widerruf der gegebenen Einwilligung ist jederzeit möglich.
Sollte sich Ihre Daten irgendwann ändern, bitten wir um eine entsprechende Mitteilung.

Über die zukünftige Veranstaltungen und Aktivitäten des Vereins ZKE - ZusammenKunstErleben e.V. möchte ich

per Post informiert werden

oder

per E-Mail informiert werden

Ich bin damit einverstanden, für Rückfragen und Absprachen zu einer Anmeldung, vom Verein ZKE - ZusammenKunstErleben e.V. unter meiner umseitig angegebenen Telefon-/Handynummer angerufen zu werden.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.