



Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich die Aufnahme in den Kultur- und Museumsverein e.V. - "Schoolkat Langwedel" beantragen.

Beitrittsdatum	
----------------	--

Vorname Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
E-Mail-Adresse (privat)	
Telefon	

Datum, Unterschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Kassenwartin/ der Kassenwart des Kultur- und Museumsvereins e.V. - "Schoolkat Langwedel" den jährlichen Beitrag in Höhe von Euro 16,00 (in Worten: sechszehn) von meinem Konto einziehen darf:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank/Sparkasse _____

Datum, Unterschrift _____

Datenschutzhinweis

Ihre personenbezogenen Daten werden gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der vereinsrechtlichen Aufgaben an dies bezüglich besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Schoolkat Langwedel
Kultur- und Museumsverein e.V.
Nortorfer Straße 5
D-24631 Langwedel

Vorsitzende
Martina Engel
Heidkoppel 11
D-24631 Langwedel
Tel.: 0178/6394676

Kassenwartin
Britta Butenschön-Lau
Dorfstr. 7
D-24254 Rumohr
Tel.: 0176/42279763

Volks- u. Raiffeisenbank
IBAN DE 34214636030001607944
BIC GENODEFINTO

www.schoolkat-langwedel.de
info@schoolkat-langwedel.de