

Aufnahmeantrag für den Verein Kulturstadt Wolfenbüttel e. V.

Ich / Wir _____
Name(n), Vorname(n) geb. am Telefon

_____ PLZ und Ort Straße u. Hausnr. E-Mail Adresse

beantrage(n) die Aufnahme in den Verein Kulturstadt Wolfenbüttel

zum nächstmöglichen Zeitpunkt

ab _____

Ich / Wir erkläre(n) mich/uns bereit, den Mitgliedsbeitrag in jeweils gültiger Höhe bzw. in Höhe von _____ € von meinem/unseren

Konto _____ bei der _____
IBAN- Nr. Bankverbindung

Kontoinhaber _____

abbuchen zu lassen.

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Ich bin (wir sind) einverstanden, dass die Vereinsmitteilungen und Einladungen mit elektronischer Post zugesandt werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der vorstehenden Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Vereins per EDV bin ich einverstanden. Die [Datenschutzerklärung](#) habe ich [hier](#) eingesehen und gelesen.

Ort/Datum

Unterschrift/en
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Jahresbeitrag (jeweils fällig bis zum 01.04. eines Jahres) für
Einzelmitglieder/Vereine 30,00 €, Ehepaare 40,00 €
Firmen zahlen nach Einschätzung 120,00 €/180,00 €/250,00 €
Ein höherer Beitrag ist willkommen.

**Spendenkonto-Nr. 2520 Bankkonto Bankhaus C. L. Seeliger,
IBAN: DE75 2703 2500 0000 0025 20**