



KUNST. KULTUR. KAFFEE.

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein KAFFEE KREATIV e.V.

KAFFEE KREATIV e.V.
Am Kastlacker 1

93309 Kelheim

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei KAFFEE KREATIV e.V. ab dem: _____

1. Mitgliedsform:

- Aktiv (Sei aktiv und helfe uns bei den Events, allgemeinen Vorbereitungen, etc.)
- Passiv/ Fördermitglied

Organisation | Firma: _____

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Email: _____

Optional (vernetze dich mit unseren Mitgliedern und werde Teil der wachsenden Community):

Facebook: _____

Instagram: _____

- *Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Facebook, Instagram. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*



KUNST. KULTUR. KAFFEE.

Bei juristischen Personen, Vereinen und sonstigen Personenzusammenschlüssen vertreten durch:

Name, Vorname: _____

Abteilung, Funktion: _____

Telefon direkt: _____

Email direkt: _____

Datum, Ort und Unterschrift

2. Der Antragssteller gehört zu folgender Mitgliedergruppe:

- Privatpersonen, Vereine (49.- €/ Jahr)
- Parteien, Institutionen, Verbände (99.- €/ Jahr)
- Gewerbetreibende (99.- €/Jahr)

Fälliger Regelbeitrag

Als Mitglied bei dem Verein KAFFEE KREATIV e.V. bin ich bereit, den jährlich fälligen Regelbeitrag zu leisten. Die Höhe des Regelbeitrags pro Kalenderjahr beträgt in €: _____

Und wird via Sepalastschriftmandat eingezogen.

- Rechnung (optional für Vereine, Parteien, Verbände und Institutionen)

3. Sepalastschriftmandat:

KAFFEE KREATIV e.V., Am Kastlacker 1, 93309 Kelheim

Ich ermächtige den Verein KAFFEE KREATIV e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein KAFFEE KREATIV 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.



KUNST. KULTUR. KAFFEE.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße/ Hausnummer

Postleitzahl/ Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift

4. Newsletter

- Durch Angabe meiner Adresse und/oder E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Verein KAFFEE KREATIV e.V. mir regelmäßig Informationen zu interessanten Themen und Neuigkeiten per E-Mail oder per Infopost zuschickt. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem Verein KAFFEE KREATIV e.V. widerrufen.

Datum, Ort und Unterschrift

Bitte schicken Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an uns zurück.

- Scan per Mail: post@kaffeeaktiv.bayern
- Als Brief: KAFFEE KREATIV e.V.
Am Kastlacker 1
93309 Kelheim

Vielen Dank,

Ihr KAFFEE KREATIV Team!