



# Aufnahmeantrag

## Persönliche Angaben (\*=Pflichtfelder)

Ich beantrage die Mitgliedschaft als ( ) ordentliches Mitglied ( ) Fördermitglied<sup>1</sup> \*

<sup>1</sup>Ich fördere den Verein zusätzlich zum Pflichtbeitrag mit einem jährlichen Betrag von (mind. 40 EUR):

\_\_\_\_\_ EUR und erhalte entsprechende Spendenquittungen.

Der reguläre Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 5 EUR pro Monat.

Bitte maschinell oder elektronisch ausfüllen, Handschrift in deutlichen Druckbuchstaben. **Nur mit Unterschrift gültig.**

Anrede \_\_\_\_\_ Geburtsjahr\* \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_ Nachname\* \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Institution/Firma \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_

Land\* \_\_\_\_\_ PLZ\* \_\_\_\_\_ Ort\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_ Webseite \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

- Ich erkläre mein Einverständnis mit dem Bankeinzugsverfahren. Der Verein bestätigt, dass ich vor in Kraft treten einer Beitragserhöhung über Zeitpunkt und Höhe informiert werde.

**Zahlung per Einzugsermächtigung**                      halbjährlich ( )                      jährlich ( )

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Einzuziehender Betrag: \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_ BLZ /Konto-Nr. \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ SWIFT (BIC) \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte Rückseite beachten!**



**Ich möchte mich aktiv engagieren bei**

- Verwaltung
  - Marketing
  - Social Media
  - Veranstaltungsmanagement
  - Licht und Sound
  - Hausverwaltung
  - Gastronomie
  - Sonstiges
- 

*Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, eMail, Telefon, Eintrittsdatum.*

- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Adresse, Geburtsdatum, eMail, Telefon. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*
- Unser Verein erstellt eine Mitgliederliste, die ausschließlich Vereinsmitglieder zugänglich ist. Hier werden Name, Eintrittsdatum, Wohnort aufgelistet. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszwecks bin ich einverstanden.*
- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in den Vereinsmitteilungen und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.*
- Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/ Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.*
- Ich habe von der Satzung Kenntnis genommen.*

---

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post, Fax oder Scan per Email an:**

Kulturinitiative Wermelskirchen e.V. - Eifgen 1 - 42929 Wermelskirchen

Fax: +49 2196 732 536 - Tel. +49 2196 70 600 74 - E-Mail: [info@kultin-wk.de](mailto:info@kultin-wk.de)

---

**Vom Vorstand auszufüllen**

Als Mitgliederaufgenommen am \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_