

Ich möchte der Bibliotheksgesellschaft Cuxhaven beitreten.

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 15,- €.

Ich bin bereit, statt des Mindestbeitrags einen jährlichen Förderbeitrag von insgesamt € zu zahlen (15,- € Mitgliedsbeitrag plus Spende).

Der Betrag wird im 1. Kalenderhalbjahr per Lastschrift eingezogen. Über den Mitgliedsbeitrag und ggf. zusätzliche Spende kann eine Bescheinigung für das Finanzamt angefordert werden. Die Mitgliedschaft ist mit Dreimonatsfrist jeweils zum Ende des laufenden Jahres kündbar.

Ich bin darüber informiert, dass die Bibliotheksgesellschaft im Rahmen meiner Mitgliedschaft meine personenbezogenen Daten speichert und verarbeitet.

Die Verwendung der Daten zu statistischen Zwecken ist nur erlaubt, wenn ein Bezug zu meiner Person ausgeschlossen ist.

Uns ist es sehr wichtig, Sie wissen zu lassen, dass wir Ihre persönlichen Daten sorgsam und vertraulich behandeln und sie ausschließlich zu Vereinszwecken nutzen, beispielsweise um über Veranstaltungen zu informieren bzw. zum Zwecke der Abrechnung und Erhebung des Beitrags.

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Bibliotheksgesellschaft Cuxhaven bis auf Widerruf, den Betrag durch Lastschrift von u. a. Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bibliotheksgesellschaft Cuxhaven von meinem 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.

Kontoinhaber: Name, Vorname

Bezeichnung und ggf. BIC des Kreditinstituts

IBAN bzw. Kontonummer

Ort, Datum und Unterschrift der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers

Bankverbindung der Bibliotheksgesellschaft:

Stadtsparkasse Cuxhaven · IBAN DE 53 2415 0001 0000 1977 64 · BIC BRLADECUX21