

FÖRDERVEREIN UTOPIASTADT E.V.
MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Utopiastadt e.V. als

- PERSÖNLICHES MITGLIED** Mindestjahresbeitrag 36,00 Euro oder _____ Euro
Einzelpersonen; stimmberechtigt
- KOOPERATIVES MITGLIED** Mindestjahresbeitrag 360,00 Euro oder _____ Euro
Unternehmen, Organisation, etc.; stimmberechtigt
- FÖRDERMITGLIED** Mindestjahresbeitrag 12,00 Euro oder _____ Euro
auch Familien, Bands, WGs etc.; reine Fördermitgliedschaft

Unternehmen / Organisation

Vorname / Name*

Straße & Hausnummer*

PLZ / Wohnort*

E-Mail

Telefonnummer Geburtsdatum

JA, ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name & Wohnort bzw. der Name des Unternehmens / Organisation die ich vertrete, auf Listen der Förder:innen veröffentlicht werden darf.

JA, ich möchte regelmäßige **UTOPIASTADT** Infopost per E-Mail erhalten.

Mir ist bekannt, dass gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz meine hier angegebenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung (und wenn angekreuzt zum Versand der Infopost) in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.
Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden.

Ort, Datum* Unterschrift*

* Pflichtfelder

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT: Ich Ermächtige den Förderverein Utopiastadt e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Utopiastadt e.V. von meinem Konto eingezogenen 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:in

Geldinstitut (Name ; BIC) ;

IBAN DE _ _ _ _ _

Ort, Datum Unterschrift
(Falls Kontoinhaber:in abweichend zu Antragsteller:in)