Christliches Zentrum zur Förderung der polnischen Sprache, Kultur und Tradition in Bremen e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im *Christlichen Zentrum zur Förderung der polnischen Sprache, Kultur und Tradition in Bremen e.V.*

Ein freiwilliger Austritt erfolgt durch eine schriftliche Erklärung.

	Bitte mit DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen	
	Name und Vorname:	
	Geburtsdatum:	
	Anschrift:	
	Telefon:	
	E-Mail:	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 15€.

Der Monatsbeitrag für den Deutschkurs beträgt 20€ monatlich.

Durch meine Unterschrift willige ich der Erhebung, der Verarbeitung und der Weitleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins ein.

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos veröffentlicht werden, die im Rahmen Öffentlichkeitsarbeit des Vereins *Christliches Zentrum zur Förderung der polnischen Sprache, Kultur und Tradition in Bremen e.V.* entstanden sind. Es werden keine Portraits oder Bilder verbunden mit personenbezogenen Daten veröffentlicht. Ich kann diese Erklärung jederzeit schriftlich widerrufen. Dieser Widerruf gilt für alle zukünftigen Veröffentlichungen, nicht jedoch für bereits erfolgte Publikationen.

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds

Christliches Zentrum zur Förderung der polnischen Sprache, Kultur und Tradition in Bremen e.V.,
Butjadinger Str. 70, 28197 Bremen, VR 8552 HB, IBAN: DE76290501010083741777, BIC: SBREDE22XXX



Christliches Zentrum zur Förderung der polnischen Sprache, Kultur und Tradition in Bremen e.V.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige das *Christliches Zentrum zur Förderung der polnischen Sprache, Kultur und Tradition in Bremen e.V.*, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers