

An
VIA REGIA Begegnungsraum Landesverband Sachsen e.V.
Schloss Königshain
Dorfstraße 29
02829 Königshain

Beitrittsformular

Ja, hiermit möchte ich dem Verein VIA REGIA Begegnungsraum Landesverband Sachsen e.V. beitreten.

Name, Vorname, Verein, Institution , Kommune, Unternehmen:

.....

Ansprechpartner:.....

Adresse:.....

eMail:.....

Den entsprechenden Jahresbeitrag von:

25,00 Euro (Studenten, Arbeitslose, Schwerbehinderte, Sozialhilfeempfänger, Rentner)

50,00 Euro (Basisbetrag)

100 Euro (Fördermitglieder, Vereine, Institutionen, Unternehmen, Kommunen)

Überweise ich bis zum 30.06. des jeweiligen Jahres auf folgendes Konto: VIA REGIA Begegnungsraum Landesverband Sachsen e.V.

Niederschlesische Sparkasse

Konto: 300 050 94

BLZ: 850 50 100

IBAN: DE39850501000030005094

BIC: WELADED1GRL85050100

Die Erteilung einer Einzugsermächtigung an den VIA REGIA Begegnungsraum Landesverband Sachsen e.V. ist möglich.

Datenschutz:

Durch die Mitgliedschaft stimme ich der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung, Übermittlung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (Bspw. Datenverkauf) ist nicht statthaft. Jedes Mitglied hat das Recht auf Auskunft über seine gespeicherten Daten, Berichtigung seiner gespeicherten Daten im Falle der Unrichtigkeit, Sperrung seiner Daten, Löschung seiner Daten.

Durch die Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimme ich der weiteren Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu.

Ort/ Datum

Unterschrift