



KUNSTHAUS METTMANN

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich möchte Teil der **Kunsthause-Gemeinschaft** werden und beantrage (**bitte ankreuzen**)

- Eine **Einzelmitgliedschaft** mit einem Jahresbeitrag von z.Z. **€65,00**.
- Eine **Doppelmitgliedschaft für Paare** mit einem Jahresbeitrag von z.Z. **€95,00**.
- Eine **Fördermitgliedschaft**. Ich unterstütze das Kunsthaus mit einem jährlichen Förderbeitrag von €_____ (mind. **€120,00**) (incl. Mitgliedsbeitrag).
- Eine **Firmenmitgliedschaft**. Meine/Unsere **Firma** möchte „Mitglied“ werden und das Kunsthaus jährlich mit €_____ (mind. **€500**) **sponsorn**.
- Ich möchte das Kunsthaus **als Sponsor ohne Mitgliedschaft** mit einer **jährlichen/einmaligen (nicht Zutreffendes streichen!)** Spende von €_____ unterstützen.

Wichtig!

Als Mitglied erkläre ich mich bereit, bei Ausstellungen im Kunsthaus nach Absprache Aufsichten zu übernehmen.

Name, Vorname

Name, Vorname (bei Paaranmeldungen)

Anschrift, Telefon

Mailadresse

Künstler/-in? (Bitte ankreuzen) Ja Nein

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift (bei Paaranmeldungen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Bis zu meinem/unserem Widerruf ermächtige/n ich/wir das **KUNSTHAUS METTMANN E.V.**, Mühlenstr. 27/29, 40822 Mettmann, die jährliche Abbuchung der fälligen Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto zu veranlassen:

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Name des kontoführenden Kreditinstituts _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

Einwilligungserklärung (Unterschrift(en) erforderlich):

Ich/wir willige(n) ein, dass meine/unsere oben angegebenen personenbezogenen Daten vom Kunsthaus Mettmann e.V. zum Zwecke der satzungsgemäßen Verwaltung und Organisation des Vereins und seiner Mitglieder sowie der satzungsgemäßen Durchführung der Vereinstätigkeiten erhoben, verarbeitet und gespeichert werden. Dies geschieht unter Wahrung der gesetzlichen Bestimmungen der DSGVO. Meine/unsere Daten werden mit Ausnahme meiner/unsere Bankdaten, die an die Kreissparkasse Düsseldorf, Filiale Mettmann, Jubiläumsplatz, 40822 Mettmann, zum Zwecke der Verarbeitung des o.a. Sepa-Mandats weitergeleitet werden, nicht an Dritte weitergegeben. Ich kann/wir können diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber dem Kunsthaus Mettmann e.V. mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf zieht die automatische Kündigung meiner/unsere Mitgliedschaft im Kunsthaus Mettmann durch den Vorstand des Vereins nach sich. Die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für personenbezogene Daten sowie die satzungsgemäßen Kündigungsfristen bezüglich meiner/unsere Mitgliedschaft bleiben von meinem/unserem Widerruf unberührt.

Ort, Datum, Unterschrift(en): _____

Bitte an folgende Adresse schicken:

(Finanzvorstand Kunsthaus Mettmann e.V.)

Ursel Backhaus-Buhl, Neißestraße 9, 40822 Mettmann, Tel.: 02104-7 29 88

oder mailen an: ursel.backhaus-buhl@kunsthaus-mettmann.de