

# AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

**Förderkreis Zentrum für verfolgte Künste, Solingen #Wir\_erinnern\_Wir\_gestalten!**

Name ..... Vorname .....

Unternehmen .....

Straße ..... PLZ, Stadt .....

Geburtsdatum ..... Tel .....

E-Mail .....

Ich wähle folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

*Die besonderen Namen verdanken wir Else Lasker-Schüler. Es sind Figuren ihrer Kunst.*

„**CLUB TIBA**“ für Schüler\*innen, Studierende und Auszubildende mit einem Mindestbeitrag von jährlich 12,- € (Bei Minderjährigen bitte eine Einverständniserklärung der Eltern beifügen, s.u.\*)

**Freund\*in „TINO“** mit einem Mindestbeitrag von jährlich 60,- €

**Freund\*in „TINO“ mit einem ermäßigten Beitrag** in Höhe von jährlich 30,- €

Ermäßigungsgrund:

Ich bin Mitglied der Gesellschaft zur Förderung verfemter Kunst e.V.

Ich bin Mitglied der Else-Lasker-Schüler-Gesellschaft e.V.

Ermäßigung aus sozialen Gründen

ermäßigte Mitgliedschaft für Ehepaare und Lebenspartnerschaften

Name der Partnerin/den Partners: .....

**Förderin/Förderer „PRINZ\*ESSINNEN JUSSUF“** mit einem Mindestbeitrag von jährlich 600,- €

**Firmenmitgliedschaft** mit einem Mindestbeitrag von jährlich 600,- €

Ich zahle freiwillig einen erhöhten Beitrag von jährlich ..... €

*Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.*

Ich bin damit einverstanden, alle Informationen wie Einladungen und Rechnungen per E-Mail zu erhalten und verzichte auf eine postalische Zusendung.

*Mit meiner Unterschrift unter den Aufnahmeantrag erkläre ich mein Einverständnis mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung: Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

Datum ..... Unterschrift: .....

*\*Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unsere Tochter mit diesem Aufnahmeantrag erklärten Beitritt zum Förderkreis Zentrum für verfolgte Künste.*

Name ..... Datum ..... Unterschrift .....

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



## Förderkreis Zentrum für verfolgte Künste, Solingen #Wir\_erinnern\_Wir\_gestalten!

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis Zentrum für verfolgte Künste, Solingen #Wir\_erinnern\_Wir\_gestalten! (Gläubiger-ID: *DE... folgt noch*) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Zentrum für verfolgte Künste, Solingen #Wir\_erinnern\_Wir\_gestalten! auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ich bin darüber informiert, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Vorname und Name

.....  
Kontobezeichnung (bei Firmen)

.....  
Kreditinstitut

.....  
BIC

.....  
IBAN

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift