Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein "Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V."

Name	Vorname	
Straße	PLZ/ Ort	
Telefon/ Fax/ E-Mail		
Ich wähle folgenden Jahresbeitrag (bitte a	nkreuzen)	
Freunde		
Einzelmitglied	ab 60 €	
Paar	ab 90 €	
Studenten/ Schüler/ Auszubildende	ab 20 €	
Förderer	ab 500 €	
Firma/ Mäzen	ab 1.500 €	
Der Beitrag ist steuerlich absetzbar. Eine S	Spendenbescheinigung wird auf Wu	nsch zugesandt.
Datum/ Unterschrift*		
Hiermit ermächtige ich den Verein "Freund widerruflich, meinen Beitrag durch Lastsch		
Kreditinstitut	BIC	
DE-		
IBAN	Datum/ Unterschrift	

Bankverbindung

IBAN: DE 02 16050000 350200 4420 • BIC: WELADED1PMB • MBS

Postanschrift/ Kontakt:

Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V. • Wilhelm-Staab-Str. 11 • 14467 Potsdam Telefon 0331/ 23 70 0881 • Fax: 0331/ 23 70 130 • E-Mail: freunde@kammerakademie-potsdam.de

*Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V. die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges sowie der Übermittlung von Informationen und Veranstaltungshinweisen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Ihre Daten werden gemäß der DSGVO behandelt. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit unter freunde@kammerakademie-potsdam.de zu wiederrufen. Alle personenbezogenen Daten werden daraufhin umgehend aus dem Dateisystem der Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V. gelöscht.