



# KUNSTHAUS METTMANN e.V.

Mühlenstraße 27/29 40822 Mettmann

www.kunsthhaus-mettmann.de

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich möchte Teil der **Kunsthhaus-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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (bei Paaranmeldungen)

\_\_\_\_\_  
Anschrift, Telefon

\_\_\_\_\_  
Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Künstler/-in? (Bitte ankreuzen)

Ja O

Nein O

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (bei Paaranmeldungen)

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Bis zu meinem/unsereem 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/unsereer 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 weiter gegeben. 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/unsereer Mitgliedschaft im Kunsthaus Mettmann durch den Vorstand des Vereins nach sich. Die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen für personenbezogene Daten sowie die satzungsgemäßen Kündigungsfristen bezüglich meiner/unsereer Mitgliedschaft bleiben von meinem/unsereem Widerruf unberührt.

Ort, Datum, Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

**Bitte an die Adresse des Finanzvorstandes des Kunsthauses Mettmann e.V. schicken:**

**Ursel Backhaus-Buhl**

**Neißestraße 9**

**40822 Mettmann**

**Tel.: 02104 – 7 29 88**

**oder mailen an: [ursel.backhaus-buhl@kunsthhaus-mettmann.de](mailto:ursel.backhaus-buhl@kunsthhaus-mettmann.de)**

**Kunsthhaus Mettmann e.V., c/o Monika Kißling, [monika.kissling@kunsthhaus-mettmann.de](mailto:monika.kissling@kunsthhaus-mettmann.de)**

**Bankverbindungen: Kreissparkasse Düsseldorf IBAN: DE30 3015 0200 0001 7102 76**