

Kulturzentrum Seefelder Mühle e.V.  
 Hauptstraße 1  
 26937 Stadland/Seefeld  
 Tel: 04734/1236



## ICH MÖCHTE MITGLIED WERDEN

im gemeinnützigen Verein **Kulturzentrum Seefelder Mühle e.V.**

Kulturzentrum – Denkmal - Café

Name/Organisation	
Vorname/Ansprechpartner*in	
Straße, Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse: Über die Aktivitäten im Verein Informieren wir Sie regelmäßig	
Gibt es einen Bereich, der Sie bei unserer Kulturarbeit besonders Interessiert?	
Mitgliedschaft	Der Mindestbeitrag beträgt 20,00 € pro Jahr. Es gibt aber selbstverständlich auch die Möglichkeit, die Mühle mit einem höheren Jahresbeitrag bei der Kulturarbeit zu unterstützen. <b>Tragen Sie den entsprechenden Beitrag bitte unten ein.</b>
Bankeinzugsermächtigung	Hiermit ermächtige ich den Verein <b>Seefelder Mühle e.V.</b>  widerruflich, meine Mitgliedsbeiträge in Höhe von: _____ €  bei Fälligkeit über meine nachfolgend genannte  Bankverbindung einzuziehen:  IBAN .....  Bank .....  ..... (Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers)

### Datenschutz

**Datenschutz ist für uns ein wichtiges Thema. Grundlagen zu unserem Umgang mit Ihren Daten sind das Datenschutz-Anpassungs- und -Umsetzungsgesetz EU – DSAnpUG-EU, die Richtlinie Richtlinie 2002/58/EG sowie das TMG und die Datenschutz-Grundverordnung der EU. Unsere kompletten Informationen zum Datenschutz lesen Sie bitte auf unserer Homepage nach.**

.....  
 Ort / Datum

[www.seefelder-muehle.de](http://www.seefelder-muehle.de)  
[kulturzentrum@seefelder-muehle.de](mailto:kulturzentrum@seefelder-muehle.de)

.....  
 Unterschrift