



Landesarbeitsgemeinschaft
Zirkuskunst Hessen e.V.
c/o ZirkuTopia e.V.
Wartekuppe 11
34134 Kassel
vorstand@zirkus-hessen.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme in die
Landesarbeitsgemeinschaft Zirkuskunst Hessen e.V. als

Institution Einzelperson Unternehmen

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Webadresse: _____

Bei Institutionen und Unternehmen bitte zusätzlich angeben:

Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Satzung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und erkennen sie an.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag für Vereine, Institutionen und Unternehmen beträgt 120,- Euro,
für Einzelpersonen 60,- Euro.

Eine Kündigung erfolgt zum jeweiligen Ende des Geschäftsjahres. Die Kündigung muss drei
Monate vor Ablauf schriftlich beim Vorstand eingetroffen sein.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz

Die im Mitgliedsantrag aufgeführten Angaben werden für interne Verwaltungszwecke des Vereins gespeichert und genutzt. Die E-Mail-Adressen werden zum Versand von Informationen und Einladungen an alle Mitglieder genutzt. Die Daten werden ohne Einverständnis nicht an außenstehende Dritte weitergereicht.

Es kann aber sinnvoll sein, Adressen unter den Mitgliedern auszutauschen, bzw. die Adressen auf der Webseite der LAG zu Informationszwecken öffentlich zu machen, deshalb bitte ankreuzen:

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass folgende Daten in einer Mitgliederliste aufgenommen werden, die allen Mitgliedern zugänglich ist.

Name Adresse Telefon/Faxnummern Webadresse E-Mail

Kontaktperson: Name Telefon Mobil E-Mail

Ich/wir bin/sind **nicht** damit einverstanden, dass die Adressdaten den Mitgliedern zugänglich gemacht werden.

Auf der Webseite der LAG gibt es die Möglichkeit, dass sich die Mitglieder der Öffentlichkeit vorstellen.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass ich/wir als Mitglied auf der Website der LAG aufgeführt und verlinkt werden.

Folgende Angaben möchte/n ich/wir dort veröffentlicht haben:

Name: _____

E-Mail

Webadresse

Ich/wir sind **nicht** damit einverstanden, dass ich/wir als Mitglied auf der Website der LAG aufgeführt und verlinkt werden.

Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Name und Anschrift:

LAG Zirkuskunst Hessen e.V., c/o ZirkuTopia e.V., Wartekuppe 11, 34134 Kassel

Gläubiger-ID: DE22ZZZ00000136149

Die **Mandatsreferenz** wird gesondert mitgeteilt.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

wiederkehrende Zahlung

Der Mitgliedsbeitrag wird im ersten Quartal des Jahres eingezogen.

Zahlungspflichtiger:

Name und Anschrift:

IBAN: _____ BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____