



cinema Boppard e.V.  
Programmkinno

Stadthalle  
Oberstraße. 141  
56154 Boppard

Tel.: 06742 81939  
info@cinema-boppard.de  
www.cinema-boppard.de

## Beitrittserklärung zum cinema Boppard e.V.

Hiermit erkläre ich ab ..... meinen Beitritt als Fördermitglied im cinema Boppard e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Geb.- Datum: ..... Straße, Nr. : .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Ich möchte den regulären Mitgliedsbeitrag (15,- € pro Jahr) zahlen

Ich möchte folgenden höheren Mitgliedbeitrag pro Jahr zahlen ..... €

Bitte senden Sie mir bis auf Widerruf den Newsletter per Mail zu

### Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den cinema Boppard e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig.

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

Kreditinstitut: ..... Kontoinhaber/-in: .....

IBAN: ..... BIC: .....

### Einwilligung zur Datenspeicherung

Mit meiner Unterschrift willige ich ein in die Erhebung, Verarbeitung und Weiterleitung meiner persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erreichung der Ziele des Vereins. Eine Weitergabe meiner Daten an Personen außerhalb des Vereins und einer Veröffentlichung meiner Mitgliedschaft in Medien bedarf meiner ausdrücklichen Zustimmung.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung: Volksbank Boppard, IBAN: DE68 5609 0000 000 7167170, BIC: GENO DE 51 KRE

Vereinsregister: Amtsgericht Koblenz VR 22179

Steuer-Nr.: 22/654/50440