

Anmeldung zum Freundeskreis



Ihr Beitrag ist wichtig!

Ihr Beitrag sichert die Grundlage der Reihe KULTURPFLANZEN.
Darüber hinausgehende Spenden sind jederzeit willkommen.

Ich werde/wir werden Mitglied im Freundeskreis KULTURPFLANZEN.

ab sofort ab dem



Die Mitgliedschaft im Freundeskreis gilt für das Kalenderjahr.

<input type="checkbox"/> Einzelperson	30 Euro	<input type="checkbox"/> Paare/Familien	50 Euro
<input type="checkbox"/> Firma/juristische Person	100 Euro	<input type="checkbox"/> mehr, und zwar

..... TITEL / VOR- UND ZUNAME TELEFON	
..... STRASSE / HAUSNUMMER EMAIL	
..... PLZ / ORT ORT / DATUM UNTERSCHRIFT

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden und darauf hingewiesen worden, dass meine Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer, Email und Bankverbindung) vom Freundeskreis KULTURPFLANZEN zu folgenden Zwecken unter Beachtung der EU-DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Mitgliederverwaltung | Newsletter | Informationen und Einladungen zu Veranstaltungen der Reihe KULTURPFLANZEN. Die Daten werden vom Freundeskreis solange gespeichert, bis das Mitglied ausdrücklich die Kündigung ausspricht. Danach werden die Daten in der EDV und im Mitgliederverzeichnis vollständig gelöscht. Mir ist bekannt, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ich kann mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit widerrufen. Im Fall des Widerrufs werden meine Daten im Freundeskreis KULTURPFLANZEN gelöscht, sofern diese Daten nicht für die Verwaltung meiner Mitgliedschaft im Freundeskreis erforderlich sind und deren Verarbeitung gemäß Art. 6 Abs. 1b) EU DSGVO zulässig ist. Meine Widerrufserklärung kann ich an folgende Adresse richten: KULTURPFLANZEN, Clemens-Cassel-Str. 4, 29223 Celle, brief@kulturpflanzen.com

Mit der Datenschutzerklärung bin ich einverstanden.

Ich weiß, dass ich der Nutzung meiner Daten jederzeit widersprechen kann. Die unterschriebene Datenschutzerklärung muss für alle in ihrer Mitgliedschaft erfassten Personen vorliegen.

..... ORT / DATUM UNTERSCHRIFT
----------------------	-----------------------



Einzugsermächtigung

SEPA Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger KULTURPFLANZEN, Clemens-Cassel-Str. 4, 29223 Celle, Gläubiger-ID DE33ZZZ00002494603, Zahlungen von meinem Konto jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Jahresbetrag ist steuerlich nicht abzugsfähig.

..... IBAN UNTERSCHRIFT
..... BIC UNTERSCHRIFT der kontoinhabenden Person/Institution

Bitte senden Sie die ausgefüllte datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung zusammen mit Ihrer Beitrittserklärung und Ihrem SEPA-Lastschriftmandat an uns zurück:

KULTURPFLANZEN
Clemens-Cassel-Str. 4
29223 Celle