

Presseclub e.V., Niederfeldstraße 27A., 34128 Kassel, Kontakt: sekretariat@presseclub-kassel.de

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Aufnahme im Presseclub Kassel e.V.

Name

Anschrift (privat)

Anschrift (dienstlich)

Beruf

Telefon (privat)

Telefon (dienstlich)

Telefax (privat)

Telefax (dienstlich)

E-Mail (privat)

E-Mail (dienstlich)

- Ordentliche Mitgliedschaft** (60 € jährlich)
- Fördernde Mitgliedschaft;** (mind. 50 € jährlich; mein Beitrag: \_\_\_\_\_ €)
- Korporative Mitgliedschaft;** (mind. 110 € jährlich; unser Beitrag: \_\_\_\_\_ €)

Ich erkläre mich mit dem jährlichen Einzug des Beitrags per SEPA-Basislastschrift einverstanden:

IBAN

BIC

Bank

Ort / Datum

Unterschrift

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten ausschließlich aus Gründen des Vereinszwecks (z.B. Versand Newsletter) elektronisch gespeichert werden.

- ja  nein

Mehr über den sicheren und sorgsamen Umgang mit Daten erfahren Sie in der Datenschutzerklärung des Presseclubs.

Ort / Datum

Unterschrift