

**Der JFC wird vertreten durch**

Wolfgang Kuhn (Vorsitzender)  
Fax (04721) 7971-71  
www.jazzundfolkcxuhaven.de  
E-Mail: jfc@jazzundfolkcxuhaven.de  
Registrierung: VR 130 168  
beim Amtsgericht Tostedt

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des Vereins Jazz und Folk Cuxhaven. Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt **24 € pro Jahr** und kann freiwillig von Ihnen erhöht werden. Der Jahresbetrag ist am Anfang des Kalenderjahres fällig. **Mitglieder erhalten ermäßigten Eintritt.**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Jazz und Folk Cuxhaven e.V.** wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels **Lastschrift** einzuziehen. Unsere Gläubiger-ID lautet DE48ZZZ00000490798. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Jazz und Folk Cuxhaven e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Unsere vollständige Vereinssatzung finden Sie auf unserer Internetseite unter dem Menüpunkt **Vereinssatzung** und unter der URL „www.jazzundfolkcxuhaven.de/vereinssatzung.html“.

Bitte füllen Sie das **umseitige Formular** vollständig aus und senden es unterschrieben an unsere Anschrift.

**Datenschutzbestimmungen:** Ich willige ein, dass der JFC die im Aufnahmeantrag erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Telefon und Bankverbindung zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung verarbeitet, nutzt und speichert. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht. Jedes Mitglied hat ein Widerrufsrecht sowie das Recht auf Auskunft und Löschung seiner personenbezogenen Daten.

## Aufnahmeantrag und SEPA-Lastschrift-Mandat

Name, Vorname		Straße, Haus-Nr.	
Postleitzahl, Ort		Telefon oder Mobil	
Geburtsdatum	E-Mail-Adresse		Möchten Sie unseren Newsletter abonnieren?
Nachname, Vorname des Kontoinhabers		Unterschrift des Kontoinhabers	
IBAN-Bankverbindung		Mitgliedsbeitrag + freiwillige Spende 24 € im Jahr + _____ im Jahr	
Ort, Datum		Unterschrift	