

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon/Fax/E-Mail

Freund*innen

Ich wähle folgenden Jahresbetrag (bitte ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|------------|----------------------|
| ☐ | Einzelmitglied | ab 60 € | <input type="text"/> |
| ☐ | Paar | ab 90 € | <input type="text"/> |
| ☐ | Studi/Schüler*in/Auszubildende | ab 20 € | <input type="text"/> |
| ☐ | Förder*in | ab 500 € | <input type="text"/> |
| ☐ | Mäzen*in | ab 1.500 € | <input type="text"/> |

Der Beitrag ist steuerlich absetzbar. Eine Spendenbescheinigung wird auf Wunsch ausgestellt.

Datum & Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein "Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e. V." widerruflich, meinen Beitrag durch Lastschrift von meinem nachfolgenden Konto einzuziehen.

Datum & Unterschrift

Bankverbindung

IBAN: DE02 1605 0000 3502 0044 20 | BIC: WELADEDIPMB | MBS

Postanschrift/Kontakt

Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e. V. | Telefon: +49 331 237 05 27
Wilhelm-Staab-Str. 11, 14467 Potsdam | E-Mail: freunde@kammerakademie-potsdam.de

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V. die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges sowie der Übermittlung von Informationen und Veranstaltungshinweisen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Ihre Daten werden gemäß der DSGVO behandelt. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit unter freunde@kammerakademie-potsdam.de zu widerrufen. Alle personenbezogenen Daten werden daraufhin umgehend aus dem Dateisystem der Freunde und Förderer der Kammerakademie Potsdam e.V. gelöscht.