

## FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Initiative Neuer Zirkus e.V.

NAME/ VORNAME

INSITUTION/ VERANSTALTUNGSORT

STRASSE/ NR.

WEBSEITE

PLZ WOHNORT

E-MAIL

Ich zahle einen Jahresbeitrag\* von (bitte ankreuzen)

30 €     60 €     150 €     300 €

\*Mindestbeitrag: Einzelperson 30 €, Institutionen/ Veranstaltungsorte: 150 €

### Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Initiative Neuer Zirkus e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Initiative Neuer Zirkus 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. Die Mitgliedschaft beginnt nach dem ersten Geldeingang und endet mit dem Widerruf der Einzugsermächtigung im Rahmen einer schriftlichen Kündigung.

Hiermit gebe ich der Initiative Neuer Zirkus e.V. außerdem die Erlaubnis meine persönlichen Daten zum Zwecke der Vereinsführung zu speichern. Die INZ gibt keine Daten an Dritte weiter, meine Daten können auf Wunsch jederzeit wieder gelöscht werden. Weitere Informationen finde ich auf [www.initiative-neuerzirkus.de/datenschutzerklaerung](http://www.initiative-neuerzirkus.de/datenschutzerklaerung).

KONTOINHABER\*IN

KREDITINSITUT

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Ich möchte den Newsletter erhalten sowie die Einladungen zum Roundtable des Städtepols:

Berlin     Hamburg     Köln     Leipzig     München     Ruhrgebiet