Antrag auf Mitgliedschaft im CINEMA QUADRAT e.V.

Hiermit beantrage/verlängere ich die Aufnahme als Mitglied im

Cinema Quadrat e.V.
K 1, 2, 68159 Mannheim
Tel: 0621 21242
mitglieder@cinema-quadrat.de
www.cinema-quadrat.de
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00001246337

☐ **Frau** ☐ **Herr** ☐ **Divers**

Name*																				
Vorname*																				
Straße*																				
PLZ-Ort*																				
Telefon																				
E-Mail																				

*** Pflichtfelder**

☐ **Ich zahle den Mindestbeitrag von € 30 jährlich bar**

☐ **Ich zahle den Mindestbeitrag von € 28 jährlich per Bankeinzug / SEPA-Basis-Lastschrift**

☐ **Ich zahle freiwillig mehr, jährlich insgesamt ☐ € 40, ☐ € 50 oder ☐ € _____**

- ✓ **vier Euro Rabatt pro Vorstellung**
- ✓ **kostenloses Monatsprogramm per Post**
- ✓ **Teilnahme an der Mitgliederversammlung**
- ✓ **Unterstützung der regionalen Filmkultur**

☐ **Senden Sie mir bitte das Monatsprogramm kostenlos per Post zu**

☐ **Senden Sie mir bitte den kostenlosen wöchentlichen Newsletter per E-Mail zu**

Den Mitgliedsbeitrag buchen Sie bitte von meinem Konto ab:

IBAN	**D**	**E**																					
BIC																							

Kündigung bei Bankeinzug: Schriftlich per Email oder Brief 1 Monat vor Ablauf der Mitgliedschaft, sonst automatische Verlängerung um 1 Jahr.
Datenschutz: Ihre erfassten Daten werden gemäß Art. 6 I b DSGVO in der Geschäftsstelle ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung verwendet. Die Daten werden keinesfalls an Dritte weitergegeben. Ihre Daten werden nach Beendigung der Mitgliedschaft gelöscht, soweit keine gesetzlichen, vertraglichen oder satzungsgemäßen Aufbewahrungsfristen entgegenstehen.

Mannheim, den _____ _____
Unterschrift

Mandatsreferenz für Lastschrift:

Stand: 01.09.2022