Netzwerk Lyrik e.V. c/o Haus für Poesie Knaackstraße 97 10435 Berlin



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Netzwerk Lyrik e.V.

Mitgliedsdaten

Vorname:					
Nachname:					
Straße und Hausnummer:					
Postleitzahl und Wohnort:					
Geburtsdatum:					
Telefon Festnetz:					
Telefon Mobil:					
E-Mail:					
Jährliche Beiträge					
Der Mitgliedsbeirag ist jedes Jahr zu folgendem Zeitpunkt fällig: 3.1. Natürliche Person: 30€ (dreißig Euro). Ermäßigung kann begründet beantragt werden. Juristische Person: 100€ (einhundert Euro)					
mäß der Satzung und den Da verstanden. Ich habe jederzei	ung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke geenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich eindie Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Austritt aus dem Verein gelöscht.				
O Ich erkenne die Satzung von Netzwerk Lyrik e.V. an.					
O Ich bin damit einverstand	en, dass mein Name auf der Webseite veröffentlicht wird.				
Meine Tätigkeit im Zusammenh	ang mit den Interesssen des Vereins liegt im Bereich/ in den Bereichen:				
 Künstlerische Produktion Distribution (Verlag/ Radio/ Veranstalter Institution Forschung/Lehre 	Vermittlung TV/ Zeitung/ online) Übersetzung Kritik Förderung Sonstige:				



Bankverbindung des Vereins Netzwerk Lyrik e.V.

O Ich überweis	se den Mitglie	edsbeitrag auf folgen	des Konto:	
Kreditinstitut: De	eutsche Skatb	ank		
Kontoinhaber: N	letzwerk Lyrik	e.V.		
Verwendungszw	veck: Mitglieds	sbeitrag für (Name, Vo	orname / Institution)	
IBAN: DE79 830	6 5408 0004	1296 60		
BIC: GENO DEF	1 SLR			
SEPA- Lastschr	iftmandat			
O Ich erteile ei	ne Einzugser	rmächtigung		
Gläubiger-Identit	ikationsnumm	ner:		
Mandatsreferenz	:			
	gleich weise id	ch mein Kreditinstitut a		neinem Konto mittels Lastschrift letzwerk Lyrik e.V. auf mein Konto
				stungsdatum, die Erstattung des estitut vereinbarten Bedingungen.
Bankverbindu	ng			
Kontoinhaber/in			Kreditinstitut	
IBAN			BIC	
		reinsverwaltung auf ele it dieser Maßnahme bi		
Ort, Datum		Unterschrift		