

Gesellschaft der Circusfreunde e.V.

Internet: www.circusfreunde.org - e-Mail: kontakt@circusfreunde.org



Gesellschaft der Circusfreunde e.V.

Sekretariat

Weserstraße 11

45659 Recklinghausen

Ja, ich bin Circusfreund...

und möchte Mitglied der Gesellschaft der Circusfreunde e.V. (GCD) werden.

Vorname: _____ Familienname: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
Telefon: _____ e-Mail: _____

Gewünschten Eintrittstermin im laufenden Jahr bitte ankreuzen:

- | | | | | | |
|----------------------------------|---------|---------------------------------|---------|------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Januar | € 50,00 | <input type="checkbox"/> Mai | € 34,00 | <input type="checkbox"/> September | € 18,00 |
| <input type="checkbox"/> Februar | € 46,00 | <input type="checkbox"/> Juni | € 30,00 | <input type="checkbox"/> Oktober | € 14,00 |
| <input type="checkbox"/> März | € 42,00 | <input type="checkbox"/> Juli | € 26,00 | <input type="checkbox"/> November | € 10,00 |
| <input type="checkbox"/> April | € 38,00 | <input type="checkbox"/> August | € 22,00 | <input type="checkbox"/> Dezember | € 6,00 |

Für das laufende Jahr wird der obige Beitrag (einschl. Bezug der CIRCUS ZEITUNG und € 2,00 Aufnahmegebühr) fällig. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis spätestens 30.9. des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wurde. In den folgenden Jahren beträgt der Beitrag einschließlich des Bezugs der CIRCUS ZEITUNG € 48,00 pro Jahr und ist jeweils bis zum 31. März fällig.

Außerdem beantrage ich für folgende Mitglieder meiner Familie eine **Familienmitgliedschaft** ohne eigenen Bezug der CIRCUS ZEITUNG (Jahresbeitrag für Familienmitglieder € 15,00):

Vorname/Nachname und Adresse: _____

Gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen:

- Ich zahle meine Mitgliedsbeiträge **per Überweisung** auf das Konto der Gesellschaft der Circusfreunde e.V.: Postbank Berlin, Nr. 98550-109 (BLZ 100 100 10); IBAN: DE 98 1001 0010 0098 5501 09; BIC: PBNKDEFF.
- Ich beauftrage die Gesellschaft der Circusfreunde e.V., meine Mitgliedsbeiträge **per Lastschrift** von meinem Konto einzuziehen (nur im Inland möglich!). Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf weiteres und kann jederzeit widerrufen werden.

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Name und Ort der Bank: _____

Kontoinhaber: _____ Datum/Unterschrift: _____

Meine Mitgliedschaft und der Bezug der CIRCUS ZEITUNG beginnen, sobald mein Mitgliedsbeitrag und die Aufnahmegebühr auf dem Konto der GCD eingegangen sind.

Ich willige ein, dass die Gesellschaft der Circusfreunde e.V. und ihre Sektionen im erforderlichen Umfang allgemeine Mitgliedschaftsdaten und Beitragszahlungen in gemeinsamen Datensammlungen führen und diese Daten an Vertragspartner übermitteln, soweit dies zur Erbringung von Leistungen der GCD, z.B. des Bezugs der CIRCUS ZEITUNG, erforderlich ist.

Bitte ankreuzen, wenn zutreffend:

- Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens und meines Wohnortes in der CIRCUS ZEITUNG einverstanden.
- Bitte schicken Sie mir die Satzung der Gesellschaft der Circusfreunde e.V. zu.

Ort/Datum und Unterschrift: _____