



Gläubigeridentifikationsnummer DE76ZZZ00002406141

Bewerbung als Aussteller für Kunst in Licher Scheunen am 11.und 12.09.2021

Name, Vorname:	Kunstrichtung:	
Straße, Hausnummer:	Email:	
PLZ, Ort:	Telefon:	
Webseite: www.	Mobil:	

Mit der Bewerbung als Aussteller erkenne ich die gültige Marktordnung an.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme als Aussteller der Zustimmung des Veranstalters „Licherleben Kunst und Kultur e.V.“ bedarf. Mit dem Einzug des Beitrages im SEPA Lastschriftmandat und Einlösung durch die Bank gilt die Zustimmung als erteilt. Der endgültige Ausstellungsort wird dann bekannt gegeben.

Hinweis zum Datenschutz: Gemäß § 18 Abs. 1+2 des Hessischen Datenschutzgesetzes weisen wir darauf hin, dass die in Dem Aufnahmeantrag erhobenen Daten in einer automatisierten Datei zum Zweck der Beitragserhebung und Mitglieder-Verwaltung gespeichert sind. Die Bestimmungen des Hess. Datenschutzgesetzes werden beachtet.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Daten in Presse und Internet: Licherleben Kunst und Kultur e.V. stellt Aussteller und seine Werke auf seiner Internetseite www.licherleben.de/ vor. Er veröffentlicht Ereignisse und Berichte der Veranstaltung über Aktivitäten des Vereins mit Namen und Fotos der Künstler und deren Werke, sowohl auf der Internetseite des Vereins, als auch auf Facebook., sowie in Printmedien und auf Flyern. Vom Künstler selbst eingesandte Fotos können ebenfalls im Internet, auf Facebook , in Printmedien und Flyern veröffentlicht werden.

Hierfür erteile ich meine Zustimmung. Diese kann jederzeit in Schriftform gegenüber Licherleben Kunst und Kultur e.V. widerrufen werden.

Lich,

.....
Unterschrift des Ausstellers

Hiermit ermächtige ich Licherleben Kunst und Kultur e.V., den Zuschuss für Marketingkosten in Höhe von 50,00 € bei Fälligkeit von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Licherleben Kunst und Kultur e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lich,

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Die Bewerbung nebst Einzugsermächtigung senden Sie bitte an:
Cornelia Merget, Dieulefiter Straße 66, 35423 Lich, Email: kunstinscheunen@licherleben.de