

Beitrittserklärung KF 4: kunstraum feldstraße vier (i.G.)

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Kunstverein

KF4 : kunstraum feldstraße vier i.G.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.- Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Den aktuellen Jahresbeitrag entnehme ich der beiliegenden Beitragsordnung.

- Ich bitte um Abbuchung des Jahresbeitrages entsprechend Beitragsordnung.
- Ich setze meinen Jahresbeitrag auf _____ € fest.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE15 KF40 0002 2201 26

Mandatsreferenz: lfd. Mitglieds-Nr. _____

Ich ermächtige den Kunstverein KF4: kunstraum feldstraße vier i.G. Großwoltersdorf, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

Hinweis: 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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaberin/s