

MITGLIEDSANTRAG

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Kultur im Klostergarten Ilbenstadt e.V.“. Der Mitgliedsbeitrag umfasst einen jährlichen Beitrag von:

30,00 Euro Einzelmitgliedschaft für ordentliche Mitglieder (natürliche Personen)

200,00 Euro Firmen- und Fördermitgliedschaft (juristische Personen)

Die jährliche Zusatzspende (freiwillig) beträgt: _____ Euro.

Der Mitgliedsbeitrag ist zu Beginn der Mitgliedschaft für das laufende Jahr fällig und danach im Jahresturnus. Die Mitgliedschaft kann satzungsgemäß gekündigt werden. Erfolgt die Kündigung nach Entrichtung des Jahresbeitrages, so kann dieser für das laufende Vereinsjahr nicht zurückgefordert werden. Hinweis: Ich erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden, dass meine Daten gemäß Satzung gespeichert und verarbeitet werden und stimme zu, dass ich vom Verein „Kultur im Klostergarten Ilbenstadt e.V.“ zu Vereinszwecken kontaktiert werde. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Vorname, Name ggf. Firma/Institution

Adresse: Straße, Nr., PLZ, Ort

Telefon

eMail (bitte unbedingt angeben)

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter*in)

SEPA-Lastschrift-Mandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00002421254

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen nach Aufnahme der Mitgliedschaft vom Verein gesondert mitgeteilt. Hiermit ermächtige ich „Kultur im Klostergarten Ilbenstadt e.V.“ bis auf Widerruf zum Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages mittels Lastschrift. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Kultur im Klostergarten Ilbenstadt e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (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.)

Kontoinhaber*in: Vorname, Name

Adresse: Straße, Nr., PLZ, Ort

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

> Ausgefüllt & unterschrieben als PDF senden an anmeldung@kultur-im-klostergarten.de