

BEITRITTSERKLÄRUNG

Kunstverein Kulmbach e.V.
Obere Stadt 10 | 95326 Kulmbach



Anrede, Titel:		
Vorname, Name:		
Geburtsdatum:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
bei Familienbeitrag Name Familienmitglied & Geb.datum		
Telefon		
Telefax:		
Mobiletelefon:		
Email:		
Beruf		
Künstler	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Website (bei Künstler):		

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Einzelbeitrag: | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag: | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> Eingetragene Vereine/Körperschaften öfftl. Rechts: | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> Firmen: | 75,00 € |

Hiermit ermächtige ich / wir den Kunstverein Kulmbach e.V., der Zahlungsempfänger mit der **Gläubiger-Ident-Nr. DE 12ZZZ00000147775** widerruflich, die von mir/uns jeweils zu entrichtenden Zahlungen für den Jahresbeitrag zu Lasten meines/unseres genannten Kontos mittels **SEPA**-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die gezogene Lastschrift einzulösen.

Name der Bank:	
Kontoinhaber:	
IBAN-Nummer: (max. 22 Stellen)	DE
BIC: (8 oder 11 Stellen)	

Für eine Beitragsmäßigung ist ein Antrag an den Vorstand erforderlich.

Ich hatte die Möglichkeit, Satzung und Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung zur Kenntnis zu nehmen. Mit der Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten, ausschließlich für Zwecke des Vereines, erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Kunstverein Kulmbach e.V.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)