Antrag auf Aufnahme in vereintekunst e.V.

www.vereintekunst.de
info@vereintekunst.de
Postadresse:
Schönfelder Str. 41B
34121 Kassel

Hiermit beantrage ich
die Aufnahme in den gemeinnützigen Verein **vereintekunst** als

☐ passives Mitglied und möchte die untenstehenden Vorteile genießen.

☐ aktives Mitglied und werde mich gerne aktiv an der Vereinsarbeit beteiligen.

☐ Fördermitglied und werde den Verein mit einem Fördermitgliedsbeitrag i.H.v. 60.- Euro oder mehr unterstützen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Als Mitglied erhalte ich 5% Preisnachlass beim Erwerb der ausgestellten Arbeiten sowie 50% Ermäßigung auf die Eintrittspreise der Veranstaltungen des Vereins.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Bitte gut lesbar schreiben!

☐ Den Jahres-Mitgliedsbeitrag i.H.v. 36,- Euro
werde ich *nach meiner Aufnahmebestätigung* auf das Vereins-Konto einzahlen.

☐ Den Jahres-Fördermitgliedsbeitrag i.H.v. ☐ 60,- Euro oder ☐ _____ Euro
werde ich *nach meiner Aufnahmebestätigung* auf das Vereins-Konto einzahlen.

☐ Den Jahres-Mitgliedsbeitrag lasse ich per Sepa-Lastschrift einziehen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Vereins-Konto: vereintekunst e.V.
Kasseler Sparkasse, IBAN DE13 5205 0353 0001 1595 36, BIC HELADEF1KAS

SEPA-Lastschriftmandat

vereintekunst e.V.
Schönfelder Str. 41B
34121 Kassel
.....

DE27ZZZ00000660344
Gläubiger-Identifikationsnummer

◉ Wiederkehrende Zahlung (Zahlungsart bitte ankreuzen)

○ Einmalige Zahlung

vereintekunst e.V.
Schönfelder Str. 41B
34121 Kassel

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Mandatsreferenz: 0 - 75

Ich ermächtige den vereintekunst e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom vereintekunst e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Name Zahlungspflichtiger:
Kontoinhaber
.....

Anschrift Zahlungspflichtiger:
Kontoinhaber
.....

PLZ/Ort:
.....

IBAN Zahlungspflichtiger:
.....
.
BIC Zahlungspflichtiger:
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift