

Beitrittserklärung

Name: geb. am:
(Vor und Zuname)

wohnhaft in:
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Telefon: Beruf:.....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kunstverein ARTES-Asendorf e. V., Vor den Bahlen 2, 27330 Asendorf

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr
(die Festsetzung erfolgt durch die Mitgliederversammlung)

€ 20,- Einzelmitglied

€ 30,- Familie

€ 50,- Fördermitglied

An diese Beitrittserklärung bin ich für das laufende Kalenderjahr gebunden. Meine Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Kalenderjahr, wenn ich meine Mitgliedschaft nicht mindestens **3 Monate** vor Ablauf des Kalenderjahres schriftlich beim geschäftsführenden Vorstand (1.Vorsitzende (r)) gekündigt habe. Gerichtsstand ist der Sitz des Vereins. Nebenabsprachen sind nicht erfolgt. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Ich verpflichte mich zur Beachtung dieser Satzung.

Datum/Unterschrift

Bitte beide Formulare deutlich in Druckschrift ausfüllen und per Post zurückschicken

SEPA-Basislastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00001576115

Mandatsreferenz:

Hiermit ermächtige ich den Kunstverein ARTES-Asendorf e.V. die von mir zu zahlenden Beträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kunstverein ARTES-Asendorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

Kreditinstitut:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....