KUNSTHALLE
VOGTLAND
Förderverein für zeitgenössische Kunst

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kunsthalle Vogtland e.V. und erkenne dessen Satzung mit meiner Unterschrift an:

Unternehmen: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: _____

PLZ : _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

☐ bitte tragen Sie meine E-Mail in den Newsletter des Vereins ein, damit ich über Aktuelles per E-Mail informiert werde.

Jahresbeitrag: (bitte zutreffendes ankreuzen)

Erwachsene

☐ Grundbeitrag 25,00 €
☐ Förderbeitrag 50,00 €

Institutionen

☐ Grundbeitrag 150,00 €
☐ Förderbeitrag 300,00 €

Schüler | Student

☐ Grundbeitrag 10,00 €

Den fälligen Mitgliedsbeitrag überweise ich im 1.Quartal des Jahres oder im Monat des Beitritts auf das Konto des Fördervereins. Oder nutzen unser umseitiges SEPA-Lastschrift Mandat.

Sparkasse Vogtland Konto IBAN: **DE31 8705 8000 3810 0029 91**

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift | Stempel

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

Förderverein Kunsthalle Vogtland e.V.
Weinholdstraße 7
08468 Reichenbach im Vogtland

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz
DE98ZZZ00002408558	BeitragJAHR

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Kunsthalle Vogtland e.V., Beitragszahlungen im Rahmen im Rahmen meiner/unserer Mitgliedschaft im Förderverein von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers:	Förderverein Kunsthalle Vogtland e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber:
Straße / Nr.:
PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:	D	E																				

BIC:											

Ort, Datum:	Unterschrift: