

Förderverein für zeitgenössische Kunst

Beitrittserklärung

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

Unternehmen:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Vorname:		
Nachname:		
Adresse:		
PLZ:		
Ort:		
Geburtsdatum:		
Telefon:		
E-Mail:		
	=	e E-Mail in den Newsletter des Vereins ein, lles per E-Mail informiert werde.
Jahresbeitrag: (bitte zu	utreffendes ankreuzen)	
Erwachsene	Mindestbeitrag	25,00 €
	gerne	50,00 €
	anderer Beitrag	
Institutionen &	Mindestbeitrag	150,00 €
Unternehmen	gerne	300,00 €
	anderer Beitrag	
Schüler & Studenten	☐ Mindestbeitrag	10,00€
	anderer Beitrag	
Monat des Beitritts au	uf das Konto des Förde	n bis zum 31. März des Jahres oder im ervereins bei der Sparkasse Vogtland ch erteile das SEPA-Lastschriftmandat
Ort, Datum		Unterschrift I Stempel

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger			
Förderverein Kunsthalle Vogtland e.V.			
Weinholdstraße 7			
08468 Reichenbach im Vogtland			
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Iden	ntifier) Mandatsreferenz		
DE98ZZZ00002408558	Beitrag JAHR		
DL7022200002400330	Deliidg JALIK		
SEPA-Lastschriftmandat:			
Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein	Kunsthalle Vogtland e.V., Beitragszahlungen im Rahmen meiner/		
unserer Mitgliedschaft im Förderverein von	on meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich		
weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitu	ut an, die von		
Name des Zahlungsempfängers:	Förderverein Kunsthalle Vogtland e.V.		
auf mein/unser Konto gezogenen Lastsch	hriften einzulösen.		
	b von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die		
Erstattung des belasteten Betrags verlang vereinbarten Bedingungen.	gen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut		
Name Kontoinhaber:			
Straße / Nr.:			
Straige / INT.:			
PLZ / Ort:			
·			
Name der Bank:			
IBAN: DE			
BIC:			
ыс.			
Ort, Datum:	Unterschrift:		