

BEITRITTSERKLÄRUNG



NAME		
VORNAME		
GEBURTSDATUM		
ANSCHRIFT & HAUSNUMMER		
bei Familienbeitrag NAME & GEBURTSDATUM		
PLZ & ORT		
TELEFON		
MOBILTELEFON		
E-MAIL		
KÜNSTLER/IN	☐ ja	☐ nein

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Kunstverein Kulmbach e.V. (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| ☐ Einzelbeitrag 40,00€ | ☐ Eingetragene Vereine/Körperschaften öfftl. Rechts 60,00 € |
| ☐ Familienbeitrag 50,00€ | ☐ Firmen 85,00€ |
| ☐ Schüler/Studenten 0,00€ | |

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. *Schüler/Studenten: Bitte Lastschrift streichen.*

KONTOINHABER/IN	
NAME DER BANK	
IBAN	
BIC	

Ich hatte die Möglichkeit, die Vereinssatzung der aktuell gültigen Fassung zur Kenntnis zu nehmen. 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 Kontoinhabers/der Kontoinhaberin