

Verein zur Förderung hochbegabter Künstler e.V.

Verein zur Förderung hochbegabter Künstler e. V.
Am Schlitzer Garten 7
36110 Schlitz

Beitrittserklärung

(Titel), Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Telefon

Beruf (oder Firma, Körperschaft)

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **20,00 €** im Jahr, dieser wird wie folgt überwiesen:

Dauerauftrag

Überweisung

zusätzliche Spende

einmalig, in Höhe von: _____ €

jährlich, in Höhe von: _____ €

Ich bin damit einverstanden, zu den Veranstaltungen per E-Mail eingeladen zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung

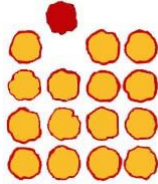
Sparkasse Fulda
IBAN: DE86 5305 0180 0040 0642 19

Anschrift

Am Schlitzer Garten 7
36110 Schlitz

Ansprechpartner

Lothar R. Behounek, Tel. 06642-918876
Christel Vogel, Tel. 0661-607631



Verein zur Förderung hochbegabter Künstler e.V.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE67ZZZ00001251906

Ich ermächtige den Verein zur Förderung hochbegabter Künstler e. V. in 36039 Fulda, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres innerhalb von 30 Tagen nach dem Eintritt.

Innerhalb von acht Wochen nach dem Belastungsdatum kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber/-in:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung

Sparkasse Fulda
IBAN: DE86 5305 0180 0040 0642 19

Anschrift

Am Schlitzer Garten 7
36110 Schlitz

Ansprechpartner

Lothar R. Behounek, Tel. 06642-918876
Christel Vogel, Tel. 0661-607631