

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich ab dem _____

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

die Mitgliedschaft im Kunstverein Bad Aibling zum jeweils satzungsmäßigem Beitrag.

Jahresbeitrag (Stand 2017)

- | | |
|----------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Reguläres Mitglied | 45 Euro |
| <input type="checkbox"/> weiteres Familienmitglied | 15 Euro |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Student, Azubi | 15 Euro |

Zahlungstermin: Jährlich bis spätestens 31.Mai des laufenden Jahres

SEPA-Lastschriftmandat
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

Kunstverein Bad Aibling e.V.
Irlachstr. 5, 83043 Bad Aibling
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000759309

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kunstverein Bad Aibling e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kunstverein Bad Aibling e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungsart

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____

Plz, Ort _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift