

Mitgliederantrag

AUFNAHMEANTRAG · KULTURFORUM ANSBACH E. V. · REITBAHN 3 · 91522 ANSBACH

◆ Meine Daten

NAME		VORNAME	
GEBURTSDATUM		TELEFON	
STRASSE	NR.	E-MAIL	
PLZ	ORT		
FAMILIENANGEHÖRIGE (NAME, VORNAME, GEBURTSDATUM, E-MAIL)			

◆ Mitgliedschaft und Jahresbeitrag

- Kind (bis 14 Jahre) — 6 €
Jugendl. (bis 18 Jahre), Azubi, Studierende/r, Arbeitslose/r — 18 €
Erwachsene/r (über 18 Jahre) — 48 €
Familie — 48 €
Fördermitglied — mindestens 150 €

Mitgliedsbeitrag _____ € pro Jahr

Der Jahresbeitrag wird mittels Lastschriftverfahren spätestens im März eines jeden Jahres vom Girokonto abgebucht. Bei unterjährigem Beitritt zum Kulturforum e. V. werden die anteiligen Jahresbeiträge im 4. Quartal des Jahres eingezogen.

◆ Meine Schwerpunkte

- | | |
|-------------------|--------------------|
| Baukultur | Kunstreisen |
| Bildende Kunst | Literatur |
| Fotogruppe | Musik / Subkultur |
| Interkultur | Natur & Struktur |
| Junge Kunstschule | Offenes Malatelier |

Ich bin als Künstlerin/Künstler bzw. Kulturschaffende/Kulturschaffender tätig.

BEMERKUNGEN

◆ Satzung

Die Satzung des Kulturforums Ansbach e. V. ist im Internet öffentlich einsehbar unter:
<https://www.kulturforum-ansbach.de/ueber-uns/der-verein>

◆ Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich für vereinseigene Zwecke verwendet. Die Datenschutzerklärung ist im Internet öffentlich einsehbar unter: <https://www.kulturforum-ansbach.de/datenschutz>

◆ SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Kulturforum Ansbach e. V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Reitbahn 3, 91522 Ansbach, Deutschland
Gläubigeridentifikationsnummer: DE86ZZZ00002231555
Mandatsreferenz: KuFo-20nn-BTE (20nn = Jahreszahl des Lastschrifteinzugs)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige das Kulturforum Ansbach e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturforum Ansbach 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.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber:

NAME

VORNAME

IBAN

KREDITINSTITUT

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT (SEPA-MANDAT)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vereinssatzung und den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag anerkenne. Ändern sich meine Mitgliedsdaten (z. B. neue Adresse, neue Bankverbindung), so informiere ich den Verein umgehend.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

GGF. UNTERSCHRIFT GES. VERTRETER