

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n Mitglied des **Kunstverein Springhornhof e.V.** werden und erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt.

Jahresbeitrag

Erstbetrag zeitanteilig (quartalsweise) nach Eingang des Antrags, die folgenden Jahresbeiträge zum 01.01. e. j. J.

- | | |
|--|----------|
| <input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft | € 55,00 |
| <input type="radio"/> Familien- und Partnermitgliedschaft (incl. Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres) | € 75,00 |
| <input type="radio"/> Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r *) | € 20,00 |
| <input type="radio"/> Erwerbslose *) | € 20,00 |
| <input type="radio"/> freischaffende/r Künstler/in *) | € 20,00 |
| <input type="radio"/> Firmenmitgliedschaft | € 250,00 |
| <input type="radio"/> zusätzlich unterstütze/n ich/wir den Kunstverein durch eine jährliche Spende in Höhe von | € _____ |
- *) Eine Kopie der Berechtigung für die Ermäßigung ist beizulegen. Künftig ist sie dem Kunstverein auf Anforderung nachzuweisen.

	Mitglied	ggf. Ehepartner/Partner
Nachname	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)	_____	_____
Postleitzahl/Wohnort	_____	_____
Straße/Hausnummer	_____	_____
Telefon	_____	_____
Mobilphone	_____	_____
E-Mail-Adresse	_____	_____
Ort/Datum	_____	_____
Unterschrift	_____	_____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige/n den Kunstverein Springhornhof e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Kunstverein Springhornhof e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Konto-Inhaber	_____
Kreditinstitut (Name und BIC)	_____
IBAN	_____
Ort/Datum	_____

Unterschrift des/der Konto-Inhaber/s _____

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.