

An den
Kunstverein Bad Salzdetfurth e.V.
Kirchstr. 25

31162 Bodenburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Kunstverein Bad Salzdetfurth und beantrage eine

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | 46 Euro |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | 30 Euro |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft für Schüler/Studenten | 15 Euro |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft als Förderndes Mitglied ab | 127 Euro |

Der Schriftverkehr soll zukünftig gerichtet werden an:

1. Familienname, Vorname _____
Straße _____
PLZ/Ort _____

Mitgliedsausweise sollen auch für die folgenden Familienmitglieder
(Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres) bzw.
Lebenspartner mit gleicher Anschrift gelten:

2. Name, Vorname _____
3. Name, Vorname _____
4. Name, Vorname _____
5. Name, Vorname _____

Ich gebe meine Einwilligung zum Einziehen des Jahresbeitrages per
(jeder Zeit widerrufbarer) Einzugsermächtigung, die diesem Antrag angefügt ist.

Die Mitgliedschaft kann für das laufende Kalenderjahr nur bis zum 30. September gekündigt
werden.

Ort / Datum / Unterschrift

Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

**An den
Kunstverein Bad Salzdetfurth e.V.
Kirchstr. 25**

31162 Bodenburg

Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge

Bitte zahlen Sie Ihren Jahresbeitrag einfach und bequem per Einzugsverfahren. Sie ersparen sich die Terminierung, das Ausfüllen der Überweisungsträger und uns viel Verwaltungsaufwand. Bitte erteilen Sie dem Kunstverein Bad Salzdetfurth e.V. eine (jederzeit widerrufbare) Abbuchungsgenehmigung für Ihren Jahresbeitrag oder den Ihrer ganzen Familie.

Hiermit ermächtige ich (Kontoinhaber) den Kunstverein Bad Salzdetfurth e.V. widerruflich den Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft im Kunstverein Bad Salzdetfurth e.V. in Höhe von (bitte ankreuzen):

- € 30,-- (Einzelmitgliedschaft)
- € 46,-- (Familienmitgliedschaft)
- € 15,-- (Schüler/Student/Auszubildende)
- € 127,-- (Förderndes Mitglied)
- € ____ (als zusätzl. Spende)

ab dem Jahr _____ zu Lasten meines Girokontos Nr. _____

BLZ _____

bei der _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)