

KUNSTRAUM WESTPFALZ
c/o Birgit Weindl
Karl-Marx-Str. 19
67655 Kaiserslautern

weindl@Kunstraum-westpfalz.de



BEITRITTSERKLÄRUNG KUNSTRAUM WESTPFALZ e.V. KAISERSLAUTERN

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied KUNSTRAUM Westpfalz e.V. Kaiserslautern

Name: Vorname:
Geb.-Datum: Straße:
PLZ: Ort:
Telefon: E-Mail:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag ist der Geschäftsordnung zu entnehmen und mir bekannt.

.....
Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 96 5409 0000 0083 3502 02 BIC:GENODE61KL1 VOLKSBANK KAISERSLAUTERN
Mandantenreferenz: Mitgliedsbeitrag KUNSTRAUM
Mindestbeitrag pro KalenderJahr: 30 Euro

Ich ermächtige KUNSTRAUM Westpfalz e.V. Kaiserslautern, 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. eines jeden Jahres fällig.

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.

Kreditinstitut:
IBAN: BIC
Kontoinhaber:

.....
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers