

Mitgliedsantrag (Seite 1)

Kunstverein Neustadt an der Weinstraße e. V.
Postfach 10 02 63
67402 Neustadt an der Weinstraße

Telefon: 06321 4 88 11 - 50
E-Mail: info@kunstverein-nw.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Kunstverein Neustadt an der Weinstraße e.V.

Vorname und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon:

E-Mail:

Ausübender Künstler:

- Ja
 Nein

Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ordentliches Mitglied: 20,- Euro
 Förderndes Mitglied: 60,- Euro
 Schüler, Student: 10,- Euro
 Familienbeitrag pro Person: 15,- Euro

Ort, Datum:

Unterschrift:

Mitgliedsantrag (Seite 2)

Kunstverein Neustadt an der Weinstraße e. V.
Postfach 10 02 63
67402 Neustadt an der Weinstraße

Telefon: 06321 4 88 11 - 50
E-Mail: info@kunstverein-nw.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00000624261

Ich ermächtige den Kunstverein Neustadt an der Weinstraße e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kunstverein Neustadt an der Weinstraße 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 Zahlungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN* (Kontonummer)

SWIFT-BIC* (Bank)

Ort, Datum

Unterschrift

* diese Daten entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug