

Beitrittserklärung

Hiermit werde/n ich/wir Mitglied/er im **Kunstförderverein EifelArt e. V.**
 Einzelbeitrag: Euro 18,- / Familienbeitrag: Euro 25,- / Fördermitglieder: mind. Euro 75,-
 pro Jahr. Lebensgemeinschaften werden wie Familien behandelt. Bitte die einzelnen
 Personennamentlich deutlich in Druckschrift aufführen!

	Name	Vorname	Beruf	Alter
1				
2				
3				
4				

Straße _____
Wohnort _____
Telefon: _____
e-mail adresse _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem **Kunstförderverein EifelArt e. V.** bis auf Widerruf die Ermächtigung,
 den untenstehenden Jahresbeitrag (bitte ankreuzen oder angeben) von meinem nachste-
 hend aufgeführten Konto einzuziehen.

Jahresbeitrag: Euro 18,- Euro 25,- Euro 75,- Euro: _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Kunstförderverein EifelArt

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Zum Eckernbaum 32

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

53518 Adenau

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor Identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

6010

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Ihre auf der Beitrittserklärung stehenden Daten: Vorname, Familienname, Alter und Adresse sind gespeichert und werden nur für die Erstellung von Adressenaufklebern für Einladungs- und Informationsbriefe unserer Aktivitäten an Sie benutzt. Telefonnummer und E-Mail Adresse dienen nur zur persönlichen Kontaktaufnahme durch den Vorstand.

Eine Weitergabe der Daten findet nicht statt.

Ihre IBAN wird **ausschließlich** dazu benutzt, bei der Volksbank Rhein Ahr Eifel über das SEPA Verfahren Ihre Mitgliedsbeiträge von Ihrem Konto einzuziehen.