

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Interessengemeinschaft Kunst – Gaildorf e.V.
 ab _____ und erkenne die Vereinsatzung an.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum (freiwillige Angabe): _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ, Wohnort: _____

Email: _____

 Ort, Datum

 Unterschrift
 (bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

Jahresbeitrag¹

1. Zahlung mittels Überweisung

Ich überweise bis 15. Januar jeden Jahres den Jahresbeitrag von _____ € auf das Konto des Vereins bei der

VR Bank Schwäbisch Hall
 Kontonummer 659978008 BLZ 622 901 10

2. SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE25ZZZ0000946336	
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt	
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung	<input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Interessengemeinschaft Kunst Gaildorf e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über 28,00 EUR, bzw. 14. € ermäßigt, wird jährlich zum 1. Juli per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Interessengemeinschaft Kunst Gaildorf e.V. auf mein (unser) 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder (falls nicht Deutschland)
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift

¹Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit pro Jahr 28 €, für Schüler und Studenten 14 €