

AUFNAHMEANTRAG FOERDERMITGLIED



Mitgliedsdaten

Organisation _____

Telefon _____

Name _____

Vorname _____

Telefon 2 _____

Straße Nr. _____

PLZ Wohnort _____

E-Mail _____

Beitrag

eigener Betrag: _____

Ich möchte News per E-Mail erhalten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogene Daten gespeichert und für satzungsgemäße Zwecke von Künstler an die Schulen e.V., wie z.B. Beitragserhebung oder Versand von Informationsmaterial, genutzt werden dürfen. Alle einschlägigen Datenschutzbestimmungen werden eingehalten. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

SEPA-Lastschriftmandat

zum jährlich wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Ich ermächtige Künstler an die Schulen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von Künstler an die Schulen e.V. (Gläubiger-ID: DE68ZZZ00000803069) auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 31. Januar.

IBAN _____

Kontoinhaber:in _____

Ort, Datum _____

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.

Unterschrift Mitglied _____

Vom Verein auszufüllen:

Aufgenommen am: _____

Bearbeitet von: _____

Mandatsreferenznr.: _____

Mitgliedsnr.: _____