

AUFNAHMEANTRAG MITGLIED



Mitgliedsdaten

Name	Vorname	Geburtstag
_____	_____	_____
Straße Nr.	PLZ Wohnort	E-Mail
_____	_____	_____
Telefon 1	Telefon 2	Beruf
_____	_____	_____

Beitrag

KADS Standard 60,00 € jährlich

KADS Ermäßigt 30,00 € jährlich

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.: _____