

Lust auf Kunst?

Der Kunstverein ist für Sie da.
Werden Sie Mitglied im Kunstverein Wunstorf.

Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Kunstverein Wunstorf e.V.

Vorname, Name

Beruf

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon / Fax

E-Mail

- Einzelmitgliedschaft (35 €/Jahr) Schüler / Studenten / Azubis (15 €/Jahr)
- jur. Person (110 €/Jahr) Familienmitgliedschaft (50 €/Jahr)

Die Mitgliedsbeiträge können im Sinne von § 10 b Einkommensteuergesetz als Sonderausgaben abgezogen werden.

Der Kunstverein ist berechtigt, den Jahresbeitrag zu Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

(Alle von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden entsprechend den jeweils geltenden Vorschriften zum Schutz personenbezogener Daten nur zu dem vorgesehenen Zweck verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.)

IBAN:

BIC:

Bankname:

Kontoinhaber:

Ort

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Kunstverein Wunstorf e.V.

Post: Bäckergasse 2 | 31535 Neustadt a. Rbge. | E-Mail: info@kunstverein-wunstorf.de | Web: www.kunstverein-wunstorf.de