

Kunst-Café EinBlick e.V.
Alte Heerstr. 16
41564 Kaarst

Mandatsnr.:
(wird vom Verein eingetragen)

Brigitte Albrecht
0179-9495722
41564 Kaarst

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dem Verein **Kunstcafé EinBlick e.V.** beizutreten.

- () Einzelperson 30,00 €
- () Familie 50,00 €
- () Student(in), Auszubildende(r), Schüler(in) 10,00 €
- () Sponsor (Betrag bitte einsetzen)

Name:

Vorname:

Geboren am:

Strasse:

Wohnort:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Der Beitritt verpflichtet mich zur Zahlung des oben genannten Jahresbetrages.
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende möglich.
Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate.

....., den
Unterschrift

Bankverbindung des Vereins: Kunstcafé EinBlick e.V.
Sparkasse Neuss
IBAN: DE21 3055 0000 0240 2007 66
BIC: WELADEDNXXX

Der Verein ist im Vereinsregister eingetragen und als gemeinnützig anerkannt. Er ist Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband NRW

Mandatsnr.:
(wird vom Verein eingetragen)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung eines Kunstarbeitsprojektes für Menschen mit einer geistigen Behinderung **Kunstcafé Einblick** e.V. die jährlich fällige Zahlung meines Mitgliedsbetrages im Lastschriftverfahren von meinem Konto:

Konto-Nr.:

BLZ:

Name der Bank

Konto-Inhaber:

abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Weiterhin verpflichte ich mich, Änderungen der Bankverbindungen mitzuteilen, da die anfallenden Gebühren zu meinen Lasten gehen.

Diese Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit meinem Austritt aus dem Verein und kann außerdem ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen werden.

....., den
Unterschrift

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon: