

Kunstverein Coburg e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Kunstverein Coburg** mit dem unten angekreuzten Jahresbeitrag.

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
PLZ/Wohnort _____
Straße _____
Telefon _____
E-mail _____@_____

Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Erwachsene 30,00 €
- ermäßigte Partnerschaft 10,00 €
Mitgliedsnummer meines Partners: _____
Auf getrennte Einladungen verzichte ich hiermit.
- Schüler, Studenten und Auszubildende 10,00 €
Ich bin Schüler/Student/Auszubildender voraussichtlich bis _____

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

In der Jahresausstellung möchte ich ausstellen ja nein

Bitte senden Sie mir Informationen für E-mail-Künstler zu ja

Vereinssatzung und Jahresbeitrag

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins Kunstverein Coburg e.V. und die Beitragsordnung in der aktuell gültigen Fassung an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereins Kunstverein Coburg e.V. sowie die Beitragsordnung in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Datenschutzhinweis

Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung in Verbindung mit dem Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Auf das Beiblatt „Informationspflichten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)“ wird ausdrücklich verwiesen.

Kunstverein Coburg e.V., Park 4a, 96450 Coburg

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02KVC00000129040

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer, die auf der Mitgliedskarte steht.

Ich ermächtige den Kunstverein Coburg e.V. widerruflich den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kunstverein Coburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname, Name des Kontoinhabers

IBAN : _____

BIC: _____

Bitte dem Kontoauszug entnehmen, maximal 11-stellig

Datum, Ort und Unterschrift