

Beitrittserklärung

Name,
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ich/wir interessiere/n mich/uns für die Ziele und Aktivitäten der Gesellschaft der Kunstfreunde Überlingen e.V. und erkläre/n meinen/unseren Beitritt.

Beiträge für das laufende Kalenderjahr: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied:	30,00 €
<input type="checkbox"/>	Ehepaar/Paar mit gleicher Anschrift:	40,00 €
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres	10,00 €

Ort und Datum: _____
Unterschrift/en: _____

SEPA-Lastschriftsmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE62ZZZ00000603939**

Ich/wir ermächtige(n) die Gesellschaft der Kunstfreunde Überlingen e.V. hiermit, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der GKÜ e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

IBAN: DE _____

BIC oder
Name der
Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift/en: _____