

AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf

Webseite

Die Satzung und die Aufnahmebedingungen sind mir bekannt.

Die beiliegende Einzugsermächtigung habe ich ausgefüllt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Zwecken der Vereinstätigkeiten verarbeitet und gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

KunstFreiheitFilm e.V.

Stettenerberg 21, 41812 Erkelenz
kontakt@kunstfreiheitfilm.de 0178 66 72 968
Kreissparkasse Heinsberg DE98 3125 1220 1402 6111 47
Amtsgericht Mönchengladbach Registernummer 5694
Steuernummer 208 5790 1980

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Kontoinhaber:in

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Bank

IBAN

BIC

Der Verein erhebt jährliche Mitgliedsbeiträge wie folgt

Natürliche Personen: 60,- Euro

Schüler:innen, Studenten:innen, Auszubildende, Renter:innen: 30,- Euro

Ich ermächtige den Verein KunstFreiheitFilm e.V. Zahlungen meines Beitrags von meinem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KFF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Beitragspflicht beginnt mit dem Tag der Aufnahme in die Mitgliederliste und erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft. Geleistete Mitgliedsbeiträge werden bei Verlust der Mitgliedschaft nicht erstattet. Die Beitragserhebung erfolgt gewöhnlich per Lastschrift. Die Mitglieder sind für die richtige Mitteilung der für den Einzug erforderlichen Angaben zuständig.

Ort, Datum

Unterschrift

KunstFreiheitFilm e.V.

Stettenerberg 21, 41812 Erkelenz
kontakt@kunstfreiheitfilm.de 0178 66 72 968
Kreissparkasse Heinsberg DE98 3125 1220 1402 6111 47
Amtsgericht Mönchengladbach Registernummer 5694
Steuernummer 208 5790 1980