

Beitrittserklärung



KUNSTVEREIN
DEGGENDORF

Name

Vorname

Wohnort mit PLZ

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

Telefonnummer

Emailadresse

@

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Kunstverein Deggendorf e.V. meine obenstehenden Kontaktdaten an Dritte zum Zwecke der Übermittlung von Einladungen zu Ausstellungen oder entsprechenden Veranstaltungen weitergibt. Auf Anfrage erhalte ich Informationen über die Empfänger der Daten.

Ich bin mit der Weitergabe der Kontaktdaten nicht einverstanden.

Eintrittsdatum

Gläubiger - Identifikationsnummer DE 27 KVD 00000570522

Mandatsreferenz KVD

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kunstverein Deggendorf e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kunstverein Deggendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN des Zahlungspflichtigen DE

Jahresbeitrag Erwachsene 55,00 €

Jahresbeitrag ermäßigt 30,00€ Schüler, Student, Auszubildender

Jahresbeitrag Familie 70,00 €

Förderbeitrag ab 150,00 €

Ort, Datum

Name, Vorname und Unterschrift
des Kontoinhabers