

NETZWERK FÜR KULTURELLE VIELFALT E.V.

Arberstraße 15
94469 Deggendorf
www.vielfalt-deggendorf.de
info@vielfalt-deggendorf.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für mindestens ein Jahr und erkenne die Satzung an.

Name: Geb.-Datum:

Vorname: Tel-Nr.:

Email:

Anschrift

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 20,00 € Einzelpersonen, Vereine/Verbände (juristische Personen)
10,00 € ermäßigt (weitere Familienmitglieder, Studenten/Auszubildende)
sofern die Mitgliederversammlung nichts anderes beschließt.

Ort, Datum

eigenständige Unterschrift, bei Minderjährigen
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Netzwerk für kulturelle Vielfalt e.V.
Arberstraße 15
94469 Deggendorf

IBAN: DE44 7415 0000 0420 3216 63
BIC: BYLADEM1DEG

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name:

Anschrift:

.....

Ich ermächtige das Netzwerk für Kulturelle Vielfalt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Netzwerk für Kulturelle Vielfalt e.V. 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

IBAN:

BIC: Bank:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers