KUNST:PROJEKT e.V. Nidda-Bad Salzhausen
BEITRITTSERKLÄRUNG

Beitrittserklärung+ Einzugsermächtigung bitte an folgende Adresse senden/übergeben:
Klaus Wurst (Kassenwart), Schlangenweg 4, 63667 Nidda, email: klausphw@t-online.de

Name	Vorname	email
Straße	Ort	Telefon
Geb. Datum	Unterschrift	

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten. Die Beiträge (in Euro) sind wie folgt gestaffelt:

Jahresbeitrag	Einzelperson	50,00
Jahresbeitrag	Schüler/Studenten/Auszubildende	10,00
Jahresbeitrag	Familien	75,00
Jahresbeitrag	Jurist.Person/Firma/Verein	150,00
Höhere Beitragszahlung	liegt im persönl. Ermessen	

Geschäftsadresse: **Matthias Weidmann (Vorsitz)**
Wiesenstraße 11
63667 Nidda Tel:06043/801762
www.kunst-projekt.de

Geschäftskonto: **VR Bank Main-Kinzig-Büdingen eG**
IBAN: DE 84 5066 1639 0001 0848 60

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

KUNST:PROJEKT E.V. NIDDA- BAD SALZHAUSEN WIESENSTRAßE 11, 63667 NIDDA

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE56KPN00000415188

Mandatsreferenz: (wird später eingefügt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein KUNST:PROJEKT e.V. Nidda-Bad Salzhausen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Verein KUNST:PROJEKT e.V.. Nidda-Bad Salzhausen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____
Vorname und Nachname Kontoinhaber*in

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut/ IBAN

_____
Ort, Datum, Unterschrift