Beitrittserklärung

FÖRDERVEREIN JUGEND KUNST WERKSTATT KOBLENZ E.V.

JU KU WE

_____ _____ _____
Name Vorname Geb.-Dat.

_____ _____ _____
Straße PLZ Wohnort

_____ _____ _____
Tel. privat Tel. beruflich Fax

_____ _____
Tel. mobil E-Mail

Die Mitgliedschaft soll beginnen am 01._____

Der Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr beträgt (bitte ankreuzen)

☐ 38,- Euro Regelbeitrag

☐ 71,- Euro Förderbeitrag

☐ Neu! **Ich möchte den Newsletter der JuKuWe abonnieren!** Das Abonnement ist kostenlos und kann jederzeit formlos per E-Mail, Telefon oder persönlich vor Ort widerrufen werden.

Der Austritt ist spätestens 6 Wochen vor Ende des Kalenderhalbjahres durch eine schriftliche Erklärung möglich. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, daß meine Mitgliedsdaten elektronisch erfaßt, aktualisiert und für Leistungen im Rahmen der Mitgliedschaft genutzt werden.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Jugendkunstwerkstatt Koblenz e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____ _____
IBAN Name des Bankinstitutes BIC

_____ _____ _____
Vorname und Name des Kontoinhabers PLZ Wohnort

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift