

Beitrittserklärung JuKuWe



_____	_____	_____
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)

20,- EUR ermäßigt

Wir gewähren Ermäßigung für SchülerInnen, StudentInnen und andere Geringverdienende unter Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung.

38,- EUR Regelbeitrag

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.

71,- EUR Förderbeitrag

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 die 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