

KUNSTVEREIN REGION DAHLENBURG e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich/treten wir dem KUNSTVEREIN REGION DAHLENBURG e.V. bei. Mit meiner/unsere(r) Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung vom 15.01.2002 an.

Vor- und Nachname
(ggf. Firma/Institution) _____
Straße _____
PLZ/Wohnort _____
Tel./Fax/e-mail _____
Beginn der Mitgliedschaft _____
Monatsbeitrag _____

- Erwachsene und juristische Personen 5,- Euro (nach oben offen)
- Familienbeitrag für zwei Personen 7,50 Euro, weitere Familienangehörige 2,50 Euro (nach oben offen)
- Rentner/Azubis/Schüler/Studenten/Arbeitslose/ Sozialhilfeempfänger/Künstler gem. Punkt 2 b der Beitragsordnung 2,50 Euro (nach oben offen)

Ort/Datum/Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den KUNSTVEREIN REGION DAHLENBURG e.V., einmal jährlich den Mitgliedsbeitrag (=12 Monatsbeiträge) zum 1. Januar von meinem Konto abzubuchen. Beitritte nach Februar des laufenden Jahres werden für das verbleibende Mitgliedsjahr belastet.

Kontoinhaber/In _____
Jährlicher Mitgliedsbeitrag
(=Monatsbeitrag x12) _____
Konto Nr. _____
BLZ /Kreditinstitut _____
Ort/Datum/Unterschrift _____

Bankverbindung: Sparkasse Lüneburg
BLZ: 240 50110 Konto: 700 99 47

Kunstverein Region Dahlenburg e.V.,
Lüneburger Str. 14, 21368 Dahlenburg