Kulturquartier-Lagarde e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich befürworte die Ziele des Kulturquartier-Lagarde e.V. und will durch meine Mitgliedschaft für die Verwirklichung dieser Ziele eintreten.
Deshalb beantrage ich die Mitgliedschaft im Kulturquartier-Lagarde e.V..

Name: _____ Vorname: _____

Straße Nr.: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Geb. am: _____

Beruf: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschrifts-Mandat

Ich ermächtige den Kulturquartier-Lagarde e. V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 20,00 Euro pro Jahr von meinem unten angegebenen Konto (IBAN/ BIC) mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturquartier-Lagarde e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____

Name und Anschrift des Kontoinhabers

D	E																					

IBAN

BIC

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift