

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