

Antrag auf Mitgliedschaft



Bitte senden Sie das Formular per Mail an beitrag@artasyl.de oder postalisch an folgende Adresse:
Jérôme Lenzen/ArtAsyl e.V., Nietzsche Straße 2, 50931 Köln

Name: _____ Telefon: _____
Vorname: _____ E-Mail: _____
Anschrift: _____ Anmeldung zum Newsletter

Die Angabe der E-Mail-Adresse und Telefonnummer ist freiwillig. Um die Kommunikation zu erleichtern, wären wir über die Angabe der E-Mail-Adresse dankbar. Zu anderen Zwecken als dem der Vereinskommunikation wird die E-Mail nicht verwendet.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein ArtAsyl e.V.

Der Text der Vereinssatzung ist mir bekannt und ich bin mit dem Inhalt einverstanden.

Jahresgesamtbeitrag: _____,00 EUR (min. 36 € / max. 3.600 €)

Einzug: Quartalsweise Jahresweise

Zahlung per SEPA-Lastschrift (empfohlen, nur bei deutschen Bankkonten möglich)

Bitte Abschnitt unten ausfüllen.

Zahlung per Banküberweisung an:
(nur bei Jahresbeiträgen möglich)

IBAN: DE19 3701 0050 0978 3215 04
BIC: PBNKDEFF
Kreditinstitut: Postbank
Betreff: Beitrag [Nachname], [Vorname]

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA – Mandat

ArtAsyl e.V., Decksteiner Straße 20, 50935 Köln
Gläubiger-Identifikationsnummer DE71AAK00001893392
Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben): _____

Ich ermächtige ArtAsyl e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ArtAsyl e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: **DE** _____

Ort, Datum

Unterschrift