



Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Um die Kommunikation zu vereinfachen und gleichzeitig im Sinne der Umwelt Papier zu sparen, wären wir über eine Angabe der E-Mail-Adresse dankbar. Mir ist bewusst dass die Angabe meiner Email-Adresse sowie Telefonnummer freiwillig ist. Ich bin damit einverstanden, dass ArtAsyl e.V. die Vereinskommunikation mit mir elektronisch abwickelt. Zu anderen Zwecken wird meine Email nicht verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

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

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

Bitte senden Sie das Formular (beide Seiten) unterschrieben an folgende Adresse:

– Jérôme Lenzen/ArtAsyl, Decksteiner Straße 20, 50935 Köln –

oder per Mail an: beitrag@artasyl.de

Ich möchte mich zudem praktisch / organisatorisch einbringen und könnte folgendes Kunstprojekt realisieren / folgende organisatorische Aufgaben übernehmen:

Ich kenne ArtAsyl e.V. über (z.B. Freunde/ Homepage/ Facebook):

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmerkungen und Ideen:

Vorname und Name:

Jahresgesamtbeitrag:

,00 EUR (min. 12€/max. 600 €)

Einzug:

Quartalsweise (Abbuchung zum 1. Bankarbeitstag des Quartals)

Jahresweise (Abbuchung zum 1. Bankarbeitstag des Jahres)

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

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

Datum, Ort und Unterschrift:

Zahlung per Banküberweisung

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