



Kunstverein Münsterland

Antrag für eine Mitgliedschaft im Kunstverein Münsterland e.V.

Der Jahresbeitrag im Kunstverein Münsterland e.V. beträgt

für ordentliche Mitglieder	€ 40,00
für Familienmitgliedschaften	€ 50,00
für Schüler/ Studenten	€ 20,00
für Fördermitgliedschaften	€ 200,00

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/ unseren Beitritt zum Kunstverein Münsterland e.V.

Satzung und Beitragsordnung sind uns bekannt.

Name, Vorname; Firma: _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ Geworben durch _____

E-Mail _____

Den Jahresbeitrag in Höhe von € _____ habe(n) ich/wir überwiesen.

(Sparkasse Westmünsterland, IBAN DE11 4015 4530 0059 0096 13 BIC WELADE 3WXXX)

Ich ermächtige den Kunstverein Münsterland e.V., die Jahresbeiträge in Höhe von

€ _____ von meinem Konto bei _____

BLZ _____ Konto _____

abzubuchen. Ein SEPA-Mandat ist beigelegt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Einzugsermächtigung
SEPA Lastschriftenmandat Mitgliedschaft**

Absender/in

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kunstverein Münsterland e.V. Jakobiwall 1 48653 Coesfeld
--

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000287314	Mandatsreferenznummer (wird vom Kunstverein Münsterland ausgefüllt)
--	--

1. Kontoinhaber/in

Familienname	Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Fax	Email	

2. Umfang der Ermächtigung des Mandates

Alle bis zum Widerruf dieser Einzugsermächtigung anfallenden Gebühren des Kunstvereins Münsterland e.V.

3. Bankverbindung

IBAN	BIC
Bankleitzahl	Kontonummer
Name des Kreditinstitutes	

4. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Kunstverein Münsterland e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Nach schriftlicher Benachrichtigung durch den Kunstverein Münsterland über die Umstellung auf die SEPA-Lastschrift gilt das SEPA-Lastschriftenmandat. Die Einzugsermächtigung erlischt dann.

5. SEPA-Lastschriftenmandat

Ich ermächtige den Kunstverein Münsterland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kunstverein Münsterland 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.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------