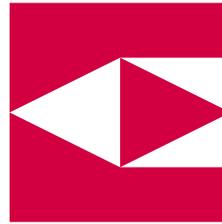


Aufnahmeantrag

(Bitte unterschriebenes Original im (Fenster-)Umschlag versenden. Kein Fax, keine E-Mail !)



Kunstverein
Erlangen e.V.
und
Neue Galerie

Hauptstr. 72
91054 Erlangen
Fon/Fax: 09131-26867/-28110
Mail: info@kunstverein-erlangen.de
www.kunstverein-erlangen.de

Ich möchte gerne Mitglied im Kunstverein Erlangen e.V. (KVE) werden:

Name:	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Tel. privat	_____
Titel*	_____	Tel. dienstl.	_____
Straße, Nr.	_____	Mobil	_____
PLZ Ort	_____	Fax	_____
Ggf. Aus)Land	_____		
Email**	_____		
Ich bin Künstler	_____	Nein od. z.B. Maler, Bildhauer, ...	

*) = Angabe freigestellt

***) = bitte angeben, falls vorhanden. Mit der Angabe Ihrer Email-Adresse stimmen Sie zu, dass wir Ihnen unsere News und Informationen rund um den KVE per Email zukommen lassen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt kalenderjährlich 48,00 € (ermäßigt 24,00 € für Schüler, Studierende, Auszubildende nach Vorlage der jeweils aktuellen Bescheinigung).

Bitte erteilen Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat (s. unten), damit wir den Beitragseinzug per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vornehmen können.

Ich bestätige die Datenschutzklausel auf der KVE-Homepage (<https://www.kunstverein-erlangen.de/rechtliches/datenschutz/>) zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der KVE die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei speichern, verarbeiten und nutzen darf.

Datum/Unterschrift (Antragsteller):

Kunstverein Erlangen e.V., Hauptstr. 72, 91054 Erlangen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08KVE00000112248

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird Ihnen in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt)

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Kunstverein Erlangen e.V., die jährlichen Mitgliedsbeiträge von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Kunstverein Erlangen e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der erste Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift erfolgt nach der Bestätigung der Mitgliedschaft

Kontoinhaber (wenn abweichend vom Antragsteller)

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ Ort _____

Bankdaten

IBAN _____

BIC _____

Geldinstitut _____

Datum/Unterschrift(en) Kontoinhaber: