



Beitrittserklärung

Name _____

Vorname _____

Anschrift: _____

Geburtstag: _____

Telefon: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Webseite: _____

Jahresbeitrag:

Erwachsene 40,00 €

Paare 55,00 €

Schüler, Studenten 20,00 €

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten auf der Homepage des KUNSTKREIS JURA NEUMARKT e.V. einverstanden.

ja
 nein

Ich bin damit einverstanden, Mitgliederinformationen per e-mail zu erhalten.

ja
 nein

SEPA-Lastschriftmandat

Kunstkreis Jura - Neumarkt e.V., Klostergasse 7, 92318 Neumarkt

Gläubiger-Identifikations-Nr.: **DE10ZZZ00000408256**

Mandatsreferenz-Nr. (Mitglieds-Nr.): _____

Ich ermächtige den Kunstkreis Jura Neumarkt e.V., den Mitgliedbeitrag von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kunstkreis Jura Neumarkt 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
(Anschrift s.o.) _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Kto.Nr.: _____

BIC: _____

BLZ: _____

Datum/Ort

Unterschrift