

MITGLIED WERDEN

Ich / wir beantrage/n die Mitgliedschaft im Neuen Ravensburger Kunstverein e.V.

Name:

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort:

E-Mail

Geburtsdatum

Die Höhe meines / unseres Jahresbeitrags beträgt:

- Einzelperson: € **30,00** Paare: € **50,00**
 Juristische Person: € **60,00** Geringverdiener: € **25,00** (Schüler, Studenten, ...)
 Fördermitglied bitte Betrag angeben (ab 60 Euro): € _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Neuer Ravensburger Kunstverein e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Neuer Ravensburger Kunstverein e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Name des Zahlungsempfängers:
Anschrift des Zahlungsempfängers:
Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz (wird vom Verein ergänzt):

**Neuer Ravensburger Kunstverein e.V.
Breslauer Strasse 12, 88212 Ravensburg
DE95ZZZ00001870165**

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)