

Mitgliedsantrag

Kontrastbühne e. V.



Schäferstraße 18a | 66482 Zweibrücken | Mobil: +49 (0)172 6504674 | Fax: +49 (0)6332 8968012
info@kontrastbuehne.de | www.kontrastbuehne.de

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein „Kontrastbühne e. V.“

Firma / Organisation

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Ort

Straße, Hausnummer

Telefon-Nummer

Mobiltelefon-Nummer

Telefax-Nummer

E-Mail-Adresse

Webseite

Mitgliedswunsch:

- passives Mitglied (Unterstützung des Vereines durch Mitgliedsbeiträge)
 aktives Mitglied (Unterstützung des Vereines durch sog. „Dienststunden“)

Aktueller Mitgliedsbeitrag: 15,00 EUR / Quartal | Aktuelle Anzahl Dienststunden: 20 / Jahr
(Die Höhe der Mitgliedsbeiträge / sog. „Dienststunden“ wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt.)

Die Mitgliedsbeiträge werden per Bankeinzug zum 1. eines jeden Quartals eingezogen, erstmalig für das Quartal, zu dem die Mitgliedschaft beantragt wird, wahlweise per Jahreseinzug, zahlbar zum 1. Quartal des Jahres.

Die Mitgliedschaft wird erst durch Annahme dieses Antrages durch den Vorstand wirksam.

Der Antragsteller wird darauf hingewiesen, dass seine Daten gem. §33 BDSG gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Kontrastbühne e. V.
Vors. Heiko Saberatzky
Schäferstraße 18a
D-66482 Zweibrücken

1. Vorsitzender: Heiko Saberatzky
2. Vorsitzender: Holger Kuhnt
Kassenwart: Christian Schaly
Schriftführerin: Tanja Wruck

Bankverbindung:
IBAN: DE51 5919 0000 0117 9360 07
BIC: SABADE55XXX
Bank1Saar, Homburg

Finanzamt Pirmasens
Steuer-Nr.: 35/654/30633
Vereinsregister Zweibrücken
Eintrag: VR 30512

Anlage zum Mitgliedsantrag

Vordruck zum Einzug der Mitgliedsbeiträge durch SEPA-Mandat
(Das vorgefertigte SEPA-Mandat geht zur Unterschrift gesondert zu!)

für das Mitglied

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

zugunsten des Vereins **Kontrastbühne e. V.**, Schäferstraße 18a, 66482 Zweibrücken.

Ich möchte, dass meine Mitgliedsbeiträge wie folgt eingezogen werden:

Aufnahmebeitrag einmalig

Mitgliedsbeitrag vierteljährlich im Voraus

Mitgliedsbeitrag jährlich im Voraus

Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Name und Sitz des Kreditinstituts:

.....
(IBAN)

.....
(BIC)

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen oder die oben stehenden Bank- und Kontodaten nicht stimmen oder sich ändern, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung oder Rücklastschriften des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)