

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den
Verein Kulturszene Churfranken-RheinMain e. V.

Anrede

Vorname

Nachname

*Name/Rechtsform
der Vereinigung*

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Mailadresse

als Vollmitglied auf folgender Grundlage:

Einzelperson, die Mitglied eines künstlerischen Berufsverbandes ist oder dies aufgrund ihrer Tätigkeit und/oder Ausbildung sein könnte.

Einzelperson, die beruflich im Kulturmanagement tätig ist oder eine Kulturinstitution vertritt.

Juristische Person, die eine Kultureinrichtung oder deren Träger ist.
Größenordnung:

Vereinigung bis 20 Mitglieder
Vereinigung bis 200 Mitglieder
Vereinigung bis 1000 Mitglieder
Vereinigung über 1000 Mitglieder

als förderndes Mitglied auf folgender Grundlage:

Einzelperson, die künstlerisch nebenberuflich tätig oder Förderer von Kultur ist.

Juristische Person, die Förderer von Kultur ist. Größenordnung:

Vereinigung bis 20 Mitglieder
Vereinigung bis 200 Mitglieder
Vereinigung bis 1000 Mitglieder
Vereinigung über 1000 Mitglieder

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00002623303

Mandatsreferenz: wird nachträglich im Verwendungszweck der Abbuchung mitgeteilt.

Ich ermächtige den Trägerverein Kulturszene Churfranken-RheinMain e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften des Trägervereins Kulturszene Churfranken-RheinMain e. V. einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Anrede

Vorname

Nachname

Straße

PLZ / Ort

Name der Bank

Kontoinhaber

IBAN

Ort und Datum

Unterschrift