

## **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*

---