AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich satzungsgemäß die Mitgliedschaft beim
„Zentrum für Theater und Integration/Inklusion e.V.“

Vorname: _____ Name: _____

Str./Hs.-nummer _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Tel. _____

Geb.-Datum: _____ ggf. Institution.: _____

O **Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten an andere Vereinsmitglieder ausschließlich zum Zwecke der vereinsinternen Kommunikation weitergegeben werden.**

Der Jahresbeitrag ist in der Beitragsordnung festgelegt, wie sie von der Mitgliederversammlung beschlossen wurde. Der Beitrag wird im Lastschriftverfahren eingezogen.
Die Mitgliedschaft ist jederzeit zum Ende des Kalenderjahres kündbar.

Der Jahresbeitrag beträgt 25 Euro und ist jährlich im Voraus fällig

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

****

Gläubiger Identifikationsnummer: DE28ZTI00001895718

SEPA Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird gesondert bekannt gegeben)

Ich ermächtige den Verein „Zentrum für Theater und Integration/Inklusion e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Zentrum für Theater und Integration/Inklusion 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.

Vor- u. Nachname Kontoinhaber: _____

Str./Hs.-nummer: _____ PLZ/ Ort _____

PLZ/Ort _____ Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl _____

IBAN (Sofern bekannt): DE __

BIC (Sofern bekannt. 8 oder 11 Stellen) __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

zentrum für theater und integration/inklusion e.V.
schmatzenhöhe 16b • 95447 bayreuth • www.zeftii.de • info@zeftii.de • 0921/75869245
(fax) 0921/35576 • iban de05 7739 0000 0005 1106 61 • bic genodef1bt1