

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im Kulturgarten Regensburg e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.- Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und akzeptiere die Datenschutzerklärung. Der Jahresbeitrag beträgt € 60,-.

Ort, Datum
gesetzl.

Unterschrift des/der Antragstellers/in (bzw. der/des
Vertreter/s)

Mitgliedsbeiträge können direkt überwiesen werden. Bitte geben Sie dazu im Verwendungszweck bitte Ihren vollständigen Namen und den Begriff „Mitgliedsbeitrag“ an. Zur Entlastung des Schatzmeisters wird jedoch empfohlen, dem Lastschriftverfahren zuzustimmen.

IBAN: DE64 7506 0150 0000 0003 70, Raiffeisenbank Regensburg

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Antrag samt ggf. erteilter Einzugsermächtigung per Email an info@kulturgarten-regensburg.de (als PDF, Foto oder Bild-Datei) oder per Post an

Kulturgarten Regensburg e.V.
St.-Leonhards-Gasse 2
93047 Regensburg

Über alle Spenden ab € 200,- inkl. des Mitgliederbeitrags erhalten Sie jährlich eine Spendenquittung. Sollten Sie jedoch auch für geringere Beträge eine Spendenquittung benötigen, lassen Sie es uns bitte wissen. Bis zur Höhe von € 200,- reicht dem Finanzamt die Vorlage des Kontoauszuges.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00002376081

Ich ermächtige den Kulturgarten Regensburg e.V. (VR 201595), Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (15.01.) jedes Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers
bzw. des gesetzl. Vertreters