

An den Verein
Kunstfreunde Eberbach e.V.
Schwanheimer Straße 8
69412 Eberbach

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte geben Sie Ihren vollständigen Namen und die Anschrift an:

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße	PLZ / Ort
_____	(Die Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme mit Ihnen durch den Verein „Kunstfreunde Eberbach e.V.“ verwendet und werden nicht an Dritte weitergegeben.)
Mailanschrift (freiwillig)	

Hiermit erkläre ich _____
Vorname und Name

- meinen Beitritt zum Verein „Kunstfreunde Eberbach e.V.“ . Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 15,- Euro, für Studierende und Auszubildende 6,- Euro.

Ich bezahle meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag (Bitte das entsprechende ankreuzen.)

- per Lastschriftverfahren (SEPA-Verfahren). IBAN: _____
- nach Erhalt einer Rechnung per Überweisung.
- unaufgefordert bis zum 30. Juni per Überweisung.

Ort und Datum

Unterschrift

Überweisungen tätigen Sie bitte auf das Konto des Vereins „Kunstfreunde Eberbach e.V.“ bei der **Sparkasse Neckartal-Odenwald**
BIC: SOLADES1MOS **IBAN: DE77 6745 0048 0001 0137 21**
bzw. bei der **Volksbank Neckartal**
BIC: GENODE61NGD **IBAN: DE04 6729 1700 0020 1259 00**