

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum _____

meinen Beitritt zum Verein ARTefix Freie Kunstschule Saarpfalz e.V.

Vorname _____ Name _____

Straße _____ PLZ | Ort _____

Telefon privat _____ Telefon beruflich _____

E-Mail _____ ggf. Geburtsdatum _____

Datum _____ Unterschrift _____

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich auf das Konto bei der Kreissparkasse Saarpfalz, IBAN: DE29594500101010269254, BIC: SALADE51HOM

Den Mitgliedsbeitrag möchte ich abbuchen lassen und ermächtige hiermit den Verein ARTefix Freie Kunstschule Saarpfalz, Schillerstr. Im BBZ, 66424 Homburg – den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ARTefix Freie Kunstschule Saarpfalz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubigeridentifikations-Nummer: DE78ART00000751770

BIC: _____ IBAN: _____

Bank: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag durch eine Spendenquittung bestätigt bekommen.

Die Mitgliedsbeiträge betragen im Kalenderjahr 48 Euro, für jedes weitere Familienmitglied 24 Euro, für Schüler und Studenten 24 Euro, für juristische Personen 200 Euro. Bei Schülern bitte das Geburtsdatum angeben.

Bitte ausschneiden und an uns schicken, wir freuen uns über jedes Mitglied.