



## Rasteder – Künstler e.v.

### Mitgliedsantrag

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Rasteder – Künstler e. V.“ in 26180 Rastede.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich zahle den Vereinsbeitrag jährlich

Einzelmitgliedschaft monatlich : 4,--€ (Jahresbeitrag 48,--€)

Familienmitgliedschaft monatlich: 7,--€ (Jahresbeitrag 84,--€)

Der Beitrag wird als Jahresbeitrag ausschließlich über die erteilte Einzugsermächtigung eingezogen.

Ich wünsche eine jährliche Spendenquittung: ja / nein

Rastede, Datum..... Unterschrift .....

### Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Verein „Rasteder – Künstler e. V.“ eine jederzeit schriftlich widerrufbare Einzugsermächtigung für den Jahres-/Monatsbeitrag.

Kontoinhaber: (Name) \_\_\_\_\_ (Vorname) \_\_\_\_\_

Konto \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Rastede, Datum ..... Unterschrift .....