

Raum für Kunst Halle e. V. – Hegelstraße 65 – 06114 Halle (Saale)

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Raum für Kunst Halle e.V.“.

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

Ich bin bereit folgenden Mitgliedsbeitrag zu zahlen:

5 Euro 10 Euro (mehr als 10 Euro)

Der Mitgliedsbeitrag wird monatlich per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Ort, Datum_____
Unterschrift**SEPA-Lastschriftmandat****Name und Adresse des Zahlungsempfängers:**

Raum für Kunst Halle e.V., Hegelstraße 65, 06114 Halle(Saale)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00002185871**Mandatsreferenz(vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Raum für Kunst Halle e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Raum für Kunst Halle e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhaber:**IBAN:****BIC:****Ort:****Datum:****Unterschrift:**