

Mitgliedsantrag	Kulturbrücke Ibbenbüren e.V.
------------------------	-------------------------------------

Mitgliedsantrag	Kulturbrücke Ibbenbüren e.V.
------------------------	-------------------------------------

Ich möchte den Verein Kulturbrücke Ibbenbüren e.V. regelmäßig als Mitglied unterstützen.

() monatlich mit _____ EUR

() jährlich mit _____ EUR

- Die Mitgliedschaft beginnt sofort nach Erhalt der Bestätigung und wird von Ihrem Konto abgebucht. -

Persönliche Angaben des Antragstellers:

☐ Frau ☐ Herr

Vorname

Straße / Nr.

Name _____

PLZ / Ort.

Geburtsdatum

Telefon

Beruf (Optional) _____

E-Mail _____

Art der Mitgliedschaft:

() Ordentliches Mitglied

() Fördermitglied

Einverständniserklärungen:

- Ich erkenne die Satzung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung an.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und vereinsintern verwendet werden.

Ermächtigung zum Einzug

Hiermit ermächtige ich oben den genannten Verein Kulturbrücke Ibbenbüren e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des nachfolgend genannten Kontos bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Ich versichere, dass ich volljährig (18 Jahre) bin und meine Angaben richtig sind.

Beiträge an den Verein gehören zu den steuerlich absetzbaren Sonderausgaben (§ 10b Abs. 1 EStG)

Verwendungszweck : **Mitgliedsbeitrag**

☐ zum **1.** des Monats ☐ zum **15.** des Monats

Kontoinhaber _____

[illegible]

Kreditinstitut _____

Ort / Datum

Unterschrift