

MITGLIEDSANTRAG

ANGABEN ZUM MITGLIED (Pro Mitglied ein Formular):

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

HINWEISE:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.kunstschule-gera.de>

Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach zwei erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14-tägigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten.

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug jährlich: 05. Januar

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Die Kosten für eine jährliche Mitgliedschaft belaufen sich auf 24,00 Euro. Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Bankverbindung:

IBAN: DE5683 0500 0000 1405 8065

BIC: HELADEF1GER

Sparkasse Gera-Greiz

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers

(bei Minderjährigen bitte die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

ANLAGE ZUM MITGLIEDSBEITRAG VON:

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren -
Wiederkehrende Zahlung:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Kunstschule Gera e. V.
- Freie Akademie -
Burgstraße 12
07545 Gera

Ich ermächtige(n) die Kunstschule Gera e. V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kunstschule Gera e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEISE:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ANGABEN KONTOINHABER:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

IBAN:

DE BIC:

Ort, Datum und Unterschrift

(bei Minderjährigen bitte die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)