

MUK

Gesellschaft für **Museum und Kunst** Zirndorf e.V.

Gesellschaft für Museum und Kunst Zirndorf e.V.
c/o Dr. Robert Neupert
Kriemhildstraße 7

90513 Zirndorf

Kontakt@kunstverein-zirndorf.de
www.kunstverein-zirndorf.de

Postanschrift:
Gesellschaft für Museum
und Kunst Zirndorf e.V.
c/o Dr. Robert Neupert
Kriemhildstraße 7
90513 Zirndorf

Ausstellungsort:
Galerie Pinder Park
Im Pinderpark 7
90513 Zirndorf

Sparkasse Fürth
IBAN
DE 61 762 500 000 240 217 505
BIC BYLADEM1SFU

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zur
Gesellschaft für Museum und Kunst Zirndorf e.V.
als ordentliches Mitglied.

Name, Vorname: _____

Name, Vorname des
Ehegatten/Lebensgefährten: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsdatum des Ehegatten/Lebensgefährten: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Telefon des Ehegatten/Lebensgefährten: _____

Fax des Ehegatten/Lebensgefährten: _____

E-Mail des Ehegatten/Lebensgefährten: _____

Ich verpflichte mich den nachfolgenden Spendenbeitrag von mindestens jährlich **EURO 60.-** (Einzelmitglied) und **EURO 30.-** (Ehegatte/Lebensgefährte) zu entrichten. *

Der Spendenbeitrag ist jeweils jährlich **am 1. März** fällig und wird per Einzug erhoben.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit widerruflich die Gesellschaft für Museum und Kunst Zirndorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zu Gunsten der Gläubiger-Identifikationsnummer DE73ZZZ00000565426 einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gesellschaft für Museum und Kunst Zirndorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift des Ehegatten/Lebensgefährten

* Der Verein freut sich über weitere Spenden. Diese sind ebenfalls steuerlich abzugsfähig.