

KUNSTVEREIN



SCHALLSTADT

Am Käppele 2 79227 Schallstadt
kunstvereinschallstadt@gmx.de
www.kunstverein-schallstadt.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte ausgefüllt zurücksenden an: Christian Schaeffer, Kirchstr. 17, 79227 Schallstadt

VORNAME, NAME:.....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

Datum:Unterschrift:.....

Die Gemeinnützigkeit des Kunstvereins Schallstadt e.V. ist vom Finanzamt Freiburg anerkannt. Spenden an den Kunstverein werden steuerlich anerkannt, ausgenommen sind Mitgliedsbeiträge und Käufe von Kunstwerken.

Der Jahresbeitrag beträgt für Einzelpersonen 25 €, für Familien 35 €, für Auszubildende, Studenten und Arbeitslose 17,50 € Förderbeitrag ab 50 €

Abbuchungseinwilligung

Hiermit erlaube(n) ich/wir dem Kunstverein Schallstadt, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag

von €..... bei Fälligkeit zu Lasten meines /unseres Kontos

Nr.: BLZ:

bei Kreditinstitut:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann zu jeder Zeit erfolgen und wird mit Ende des Kalenderjahres wirksam.

Ort: Datum:

Unterschrift:

Wir bedanken uns herzlich für Ihre Mitgliedschaft!

Christian Schaeffer (Vors.)

Bitte Zutreffendes markieren: Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine Telefonnummer und E-Mail Adresse an die Mitglieder des Vereins weitergegeben werden. **Ja / Nein**