

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich, dem Verein »**KOMMUNALES KINO KANDERN e.V.**« beizutreten.

Ich wünsche:

- eine **Einzelmitgliedschaft** und bezahle  eine **Fördermitgliedschaft** (jur.Person)  
25,- / 30,- / 40,- / \_\_\_\_\_ € pro Jahr 50,- / \_\_\_\_\_ € pro Jahr

Ich kann mir eine **aktive Mitarbeit** vorstellen

- ja**  **nein**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Einverständnis mit Datenspeicherung** Durch Ihre Unterschrift stimmen Sie der Speicherung Ihrer Daten durch den Verein »Kommunales Kino Kandern e.V.« zu. Diese Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger	Kommunales Kino Kandern e.V.	Mandatsreferenz
Anschrift	Hauptstr. 28/2, 79400 Kandern	
Gläubiger-ID-Nr.	DE59ZZZ00000308046	(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

**SEPA-Lastschriftmandat** Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name s.o.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Die ausgefüllte Beitrittserklärung bitte an folgende Adresse senden:

**Kommunales Kino Kandern e.V.**  
**Hauptstraße 28/2**  
**79400 Kandern**

oder via E-Mail an:  
**info@kino-kandern.de**