



Antrag auf Fördermitgliedschaft im Künstlerbund Schwabach e.V.

Hiermit beantrage ich die Vereinsmitgliedschaft im Künstlerbund Schwabach e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort : _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. 45,00 € jährlich.

Zahlung erfolgt per: Einzugsermächtigung Überweisung

Unterschrift Antragssteller

Ort/Datum

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen für den Künstlerbund Schwabach e.V.. zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____

Konto Nr: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

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

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum