

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

Initiative Kultur- und Bildungszentrum (INK) e.V.

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon, privat	E-Mail
Geburtsdatum	Beruf (optional)

Ich werde Mitglied und bezahle den Beitrag von

- ☐ **1 EURO pro Monat** für Schüler/Studenten und Auszubildende bis zum Ablauf des 25. Lebensjahr (danach wird der volle Beitrag für natürliche Personen fällig)
- ☐ **5 EURO pro Monat** für natürliche Personen
- ☐ **10 EURO pro Monat** für juristische Personen

Der Beitrag wird jeweils als Jahresbeitrag fällig.

Datum	Unterschrift
--------------	---------------------

Ich ermächtige den Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname	Kreditinstitut
IBAN	BIC
Datum	Unterschrift