



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im deutsch-italienischen Kulturverein Pinocchio e. V.

NAME, VORNAME:

STRASSE, HAUSNUMMER:

PLZ, ORT:

TELEFON: E-MAIL:

GEBURTSDATUM:

Jahresbeitrag

- Vollmitglied 25,- Euro
 Familienbeitrag 40,- Euro
 Kinder (bis einschl. 14 Jahre) 10,- Euro

Die Beiträge sind **jährlich zum 01. Oktober** zu entrichten. Sie werden über eine zu erteilende Einzugsermächtigung abgebucht.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit fristlos gekündigt werden.

Die Satzung des Kulturvereins ist jederzeit im unser Vereinslokal einsehbar.

ORT, DATUM UNTERSCHRIFT:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Deutsch-Italienischen Kulturverein Pinocchio e.V. den Jahresbeitrag per Lastschrift einzuziehen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferent: Mitgliedsbeitrag

NAME DES KONTOINHABERS:

IBAN: BIC:

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

DATUM, ORT UNTERSCHRIFT:

Ich bin damit einverstanden, per E-Mail über alle Termine und Neuigkeiten informiert zu werden.