

Aufnahmeantrag

Ich trete dem Verein **Freunde der Kunsthalle Rostock e. V.** bei.

- | | |
|---|----------------|
| ☐ Standardmitgliedschaft (1 Person) | 65 € pro Jahr |
| ☐ Partnermitgliedschaft (2 Personen, 1 Adresse) | 107 € pro Jahr |
| ☐ Rentnerpartnermitgliedschaft (2 Personen, 1 Adresse) | 84 € pro Jahr |
| ☐ Rentnerinnen & Rentner, Künstlerinnen & Künstler, Erwerbslose | 42 € pro Jahr |
| ☐ Schüler, Auszubildende & Studierende | 20 € pro Jahr |
| ☐ Firmenmitgliedschaft | 400 € pro Jahr |
| ☐ Fördermitgliedschaft (zusätzliche Förderspende mindestens 500 € pro Jahr) | _____ |
| ☐ Ich spende zusätzlich ☐ einmalig / ☐ jährlich einen Betrag von | _____ |

Meine Daten

☐ Herr ☐ Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum

Postalische Adresse

E-Mail-Adresse

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Partnermitgliedschaft Angaben zum Partner

☐ Herr ☐ Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefon

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freunde der Kunsthalle Rostock e. V., Zahlungen für meinen Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freunde der Kunsthalle Rostock e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsempfänger: Freunde der Kunsthalle Rostock e. V., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00001351196

Eine Vorabinformation (Prenotifikation) erfolgt nicht separat. Ihre Mandatsreferenznummer wird mit der ersten Lastschrift übermittelt.

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

IBAN

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Sämtliche uns von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten werden nur zur Korrespondenz mit Ihnen genutzt und für den Zweck verarbeitet, zu dem Sie uns diese zur Verfügung gestellt haben.