

.....

Oldenburger Kunstverein

AN
OLDENBURGER KUNSTVEREIN
DAMM 2A
26135 OLDENBURG

.....

TEL: +49(0)441.27109
FAX: +49(0)441.27101
OFFICE@OLDENBURGER-KUNSTVEREIN.DE
WWW.OLDENBURGER-KUNSTVEREIN.DE

.....

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Oldenburger Kunstverein*

Mein Jahresbeitrag soll betragen Euro.

Jahres-Mindestbeiträge:	
Einzelmitgliedschaft	40 Euro
Doppelmitgliedschaft/Familien	50 Euro
Schüler/Studenten/Azubis/Erwerbslose	10 Euro
freischaffende Künstler	20 Euro
Firmen ab	120 Euro
Fördermitgliedschaft ab	1000 Euro

.....
Name und Vorname

.....
Firma

.....
Geburtsdatum

.....
Telefon-Nummer

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
E-Mail

.....
Datum, Unterschrift

* Die Mitgliedschaft gilt für die Dauer eines Kalenderjahres und verlängert sich automatisch, sofern sie nicht vier Wochen vor Jahresende schriftlich gekündigt wird.

.....

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

An:
Oldenburger Kunstverein
Damm 2a
26135 Oldenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000751946

.....
Name, Vorname des Kontoinhabers

Von/Mandatsreferenz:

.....
Straße und Hausnummer

.....
Name, Vorname

.....
Postleitzahl und Ort

Hiermit ermächtige ich den Oldenburger Kunstverein von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf den einmal jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Oldenburger Kunstverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift