

AN
OLDENBURGER KUNSTVEREIN
DAMM 2A
26135 OLDENBURG

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Oldenburger Kunstverein*

Mein Jahresbeitrag soll Euro betragen.

Einzelmitgliedschaft	40 Euro
Doppelmitgliedschaft / Familien ermäßigt (gilt für Schüler, Studierende, Auszubildende, Erwerbslose)	50 Euro
freischaffende Künstler*innen	10 Euro
Firmen ab	20 Euro
Fördermitgliedschaft ab	120 Euro
	1000 Euro

VOR- UND NACHNAME BZW. FIRMA

GEBURTSDATUM

VOR- UND NACHNAME (DOPPELMITGLIEDSCHAFT)

GEBURTSDATUM (DOPPELMITGLIED)

STRASSE UND HAUSNUMMER

POSTLEITZAHL, ORT

E-MAIL

TELEFONNUMMER

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

An
Oldenburger Kunstverein
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE79ZZZ00000751946

VOR- UND NACHNAME DES KONTOINHABERS

IBAN

BIC

Hiermit ermächtige ich den Oldenburger Kunstverein, 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. 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.

ORT UND DATUM

UNTERSCHRIFT