

Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000136531

## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kunstverein Bayreuth e.V.**

Der Jahresbeitrag in Höhe von zurzeit 40 Euro (für Schüler und Studenten die ersten beiden Jahre kostenlos) wird durch Lastschrift vom untenstehenden Konto eingezogen.

Ja ☐ Nein ☐

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

künstlerisch tätig? (bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

Schüler/Student Ja ☐

(bitte ankreuzen wenn zutreffend)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

Mit der Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten ausschließlich für Zwecke des Vereins erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Kunstverein Bayreuth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kunstverein Bayreuth auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Die Mandatsreferenz wird Ihnen mitgeteilt

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

IBAN: D E \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

**Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an: [office@kunstverein-bayreuth.de](mailto:office@kunstverein-bayreuth.de) oder unsere untenstehende Postadresse.**