

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein
Freiluft Kino & Kultur Zülpich (Bitte ☺ ankreuzen)**



Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von 12,00 Euro



Ich zahle einen jährlichen Beitrag in Höhe von _____ Euro

Name*		Vorname*	
St./Nr.*		PLZ/Ort*	
Email	Telefon	Geb.Dat.	
Die Mitgliederdaten werden nach den gesetzlichen Bestimmungen in einer Datei gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.			
Datum*		Unterschrift*	

Bitte nehmen Sie am Lastschriftverfahren teil, um unseren Verwaltungsaufwand möglichst gering zu halten.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Freiluft Kino & Kultur Zülpich e.V. / Enzener Straße 64 / 53909 Zülpich
Gläubiger Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Freiluft Kino & Kultur Zülpich e.V., den fälligen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Freiluft Kino & Kultur Zülpich e.V. 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.
Kreditinstitut (Name und BIC) _____
IBAN: DE _____
Ort, Datum:
Unterschrift:

Fälligkeit: In diesem Jahr nach Beitritt, in den Folgejahren bis zum 15. Februar.