

Antrag auf Mitgliedschaft

Stand: Jan 2022

b-05 Kunst - Kultur - Natur e.V.

(kurz b-05 e.V.)

Bitte ausgefüllt senden an: b-05 e.V. z.Hd. Dr. Michael Fiedler, Postfach 1125, D-56401 Montabaur

Name, Vorname, Geb. Datum	
----------------------------------	--

Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort

Telefon, E-Mail	
------------------------	--

b-05 e.V. Bankverbindung

Bank / BIC	Westerwald Bank / GENODE51WW1
IBAN	DE27 5739 1800 0006 4429 00

Ich beantrage Mitgliedschaft als (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Einzelmitgliedschaft	65 €/Jahr	<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Betrag*	35 € / Jahr
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft**	95 €/Jahr	<input type="checkbox"/>	UnterstützerIn/Firma	500 € / Jahr

und erkenne die gültigen Vereinsstatuten und die Regelungen zum Datenschutz des b-05 e.V., die ich von der Website des Vereins (www.kunst-kultur-natur-forum.de) heruntergeladen habe, an.

Angaben zu Familienmitgliedern (nur ausfüllen bei Familienmitgliedschaft):

Name, Vorname	Geb. Datum	Verwandschafts- verhältnis

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

* Rentner und Arbeitslose sowie Schüler, Auszubildende und Studierende bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres, danach Umwandlung in Einzelmitgliedschaft.

** Familienmitgliedschaft kann begründet werden für Ehe- und Lebenspartner/In und/oder Kinder (Kinder bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres).

b-05 Kunst - Kultur - Natur e.V.

b-05 Gläubiger-Identifikation-Nr.	Mandatsreferenz
DE 35 555 0000 210 3463	Die Mitgliedsnummer wird vom Verein vergeben und als Mandatsreferenz genutzt

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein b-05 Kunst - Kultur - Natur e.V., den von mir zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein b-05 Kunst - Kultur - Natur e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages zu den mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen verlangen.

KontoinhaberIn

Name	Vorname

Geldinstitut (Name)	Geldinstitut (BIC)
	_ _ _ _ _

IBAN	DE _ _ _ _ _
-------------	---------------------

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)