MITGLIEDSANTRAG

Selbstverständlich möchte ich / möchten wir Mitglied bei filmkorte e.V. werden, um die vielfältigen filmkulturellen Angebote des Vereins zu sichern und zu unterstützen.

Mitglied von filmkorte e.V. können natürliche sowie juristische Personen (wie Einrichtungen und Organisationen) werden, die sich der Förderung oder Darbietung von Kultur widmen (Satzung §3 (1)).

EINZELPERSON

Vorname | Name | Straße und Hausnummer

Postleitzahl | Stadt | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Email-Adresse | Telefonnummer

EINRICHTUNGEN UND ORGANISATIONEN

Unternehmen

Vorname Ansprechpartner*in | Name Ansprechpartner*in | Straße und Hausnummer

Postleitzahl | Stadt | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Email-Adresse | Telefonnummer

Ich bin damit einverstanden, dass die getätigten Angaben zu meiner Person / unserem Unternehmen zu Verwaltungszwecken gespeichert werden. Die Daten werden über easyVerein verwaltet. Änderungen der Daten teile ich / teilen wir dem Verein unverzüglich mit.

Ich bin außerdem damit einverstanden, dass Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Protokolle etc. des Vereins an mich / uns ausschließlich per Mail versandt werden.

Weiterhin erkläre ich mit meiner Unterschrift und Mitgliedschaft die Akzeptanz der Vereinssatzung. (Die Satzung ist im Internet unter https://filmkorte.de/ueber-uns/verein zu finden.) Der Austritt aus dem Verein kann durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand an vorstand@filmkorte.de erfolgen und ist jederzeit möglich.

Ort | Datum (TT.MM.JJJJ) | Unterschrift

Anlage zum Aufnahmeantrag von

Vorname + Name / ggf. Unternehmen

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):
filmkorte e. V.
1. Vorsitzender: Thomas Dethleffsen
Berliner Platz 1
24937 Flensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00002578365
Mandatsreferenz-Nr.: ist die Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir filmkorte e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- ☐ 35 € für Erwachsene
- ☐ 15 € für Schüler*innen und Studierende
- ☐ 65 € für Institutionen und Vereine
- ☐ selbstgewählter höherer Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €

jahresweise zum 15. Januar von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von filmkorte e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (22-stellig)

BIC (mind. 8-stellig)

Kreditinstitut

Kontoinhaber*in (Vor- und Zuname)

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Kontoinhaber*in