

FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied zu den ehrenfeldstudios e.V.

NAME, VORNAME

ANSCHRIFT

TELEFON

E-MAIL ADRESSE

INSTITUTION

Ich zahle einen Jahresbeitrag von (bitte ankreuzen):

300 € 150 € 60 € 30 €

einen anderen Betrag in Höhe von _____ €

Ich möchte zusätzlich zu meinem Beitrag / Ich möchte nur den Newsletter der ehrenfeldstudios erhalten.

Bitte Beitrittsformular abtrennen und per Post oder Email senden an:

ehrenfeldstudios e.V. | Wissmannstrasse 38 | 50823 Köln
buero@ehrenfeldstudios.de

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

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

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.

KONTOINHABER*IN

KREDITINSTITUT

IBAN

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

ehrenfeldstudios e.V.

IBAN: DE11 3705 0198 1932 9859 53

BIC: COLSDE33XXX | Kreditinstitut: Sparkasse KölnBonn

Vereinsregister: VR 18788 | Amtsgericht Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07 ZZZ0 0001 8749 50