MITGLIEDSANTRAG

☐ **Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Kulturrevier Harz e.V.**
(Gläubiger Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000632280)
Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:
☐ **€ 40,00**
☐ **€ 20,00 (für Schüler, Studenten, Arbeitslose, Rentner)***

Ich möchte ☐ Aktives Mitglied ☐ Fördermitglied werden.**

Name, Vorname _____ **Geburtsdatum** _____
Straße, Nr. _____ **Nationalität** _____
PLZ, Ort _____ **Telefon** _____
E-Mail _____

Kulturrevier Harz e.V. ist durch das Finanzamt Quedlinburg als gemeinnützig anerkannt. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind daher steuerlich absetzbar.
Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Zusätzlich möchte ich dem Verein eine jährliche/einmalige* Spende in Höhe von € _____ zukommen lassen.**

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich von gesetzlichen Vertreter)**

* **Bitte Nachweis beilegen. Wenn kein Nachweis mit eingereicht wird, wird der normale Mitgliedsbeitrag eingezogen.**
** **Aktive Mitglieder können vom Vorstand mit erweiterten Aufgaben und Pflichten beauftragt werden. Einen Anspruch darauf besteht aber nicht. Der Vorstand hat das alleinige Recht über die Vergabe zu bestimmen.**
*** **Nicht zutreffendes bitte streichen**

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Kulturrevier Harz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kulturrevier Harz 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) (8 oder 11 Stellen) _____ _ _ _ _ _ _ _ I _ _ _

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) **D E** _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.
Alternativ können Sie den Mitgliedsbeitrag oder ihre Spende natürlich auch auf unser Konto überweisen.

Formular ausgefüllt per Email oder per Post absenden.

_____
(Vom Kulturrevier Harz e.V auszufüllen)
Antrag angenommen:

_____ _____ _____
Ort, Datum **Unterschrift Vorstand** **Mitgliedsnummer (Mandatsreferenz)**