

# KulturRaum e.V.

Thomas Mayr  
1. Vorsitzender des Vorstands  
Renkenweg 9  
81825 München

## Mitgliedsantrag

MitgliedsNr:.....

Ich möchte KulturRaum e.V. unterstützen und beantrage die Mitgliedschaft.

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Nr.

.....  
PLZ, Ort

.....  
Telefonnummer, e-mail-Adresse

.....  
Datum, Unterschrift

## Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-IdentifikationsNr: DE333ZZZ0001696875      Mandatsreferenz: .....

Ich ermächtige den **KulturRaum e.V.** Zahlungen, (insbesondere Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **KulturRaum 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.

Kontoinhaber:.....

Kreditinstitut:.....

BIC: .....

IBAN:      DE .. / .. / .. / .. / ..

Hiermit gebe ich mein Einverständnis über eMail für die Einladung zu Mitgliederversammlungen kontaktiert zu werden. Nichtzutreffendes bitte streichen.

ja / nein

Ich möchte den dreimal im Jahr erscheinenden Newsletter per eMail erhalten. Nichtzutreffendes bitte streichen.

ja / nein

.....  
Datum, Unterschrift

Beitragstermin: 1. September jeden Jahres (wiederkehrende Zahlung)

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. Montag im September ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug an dem unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.