

# Mitgliedsantrag KUNSTVEREIN BREMERHAVEN von 1886 e. V.



Ja, ich möchte Mitglied im KUNSTVEREIN Bremerhaven von 1886 e. V. werden und erkläre hiermit meinen Beitritt.



- Einzelbeitrag **50,00 EUR/Jahr**
- Beitrag für Ehepaare (Lebensgemeinschaften) **80,00 EUR/Jahr**
- Beitrag für Schüler und Studierende **20,00 EUR/Jahr**

---

Name, Vorname

Geb.-Datum

---

Name, Vorname

Geb.-Datum

---

Straße/PLZ/Wohnort

---

Telefon

E-Mail

Ich möchte den Newsletter des KUNSTVEREINS Bremerhaven von 1886 e. V. erhalten.

**Wir weisen gemäß Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Geburtsdaten, Telefonnummern, E-Mail-Adressen, Bankdaten.**

**Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankdaten. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.**

---

Datum/Unterschrift

---

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: Kunstverein Bremerhaven von 1886 e. V., Karlsburg 4, 27568 Bremerhaven  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000079657  
Mandatsreferenznummer: Ihre Mitgliedsnummer

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC): \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n den KUNSTVEREIN Bremerhaven von 1886 e. V. Zahlungen von o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Kunstverein Bremerhaven von 1886 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. Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des Betrages erfolgt eine Woche nach Versand der Mitgliedsbestätigung. Die Folgebeiträge werden im ersten Quartal eines Jahres belastet.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

Bitte ausgefüllt senden an:

KUNSTVEREIN BREMERHAVEN von 1886 e. V. | Karlsburg 4, | 27568 Bremerhaven