

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich abmeinen Beitritt als Mitglied im
KUNST & KULTURVEREIN THE RISING PHOENIX

Name: Vorname: Geb.Datum:

PLZ: Ort: Straße:

Telefon: E-Mail:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Statuten des Vereins an.

Der aktuell vereinbarte Monatsbeitrag beträgt €

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Mitglieds (der / des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: ZV Nr.: 1141405278

Mitgliedsnummer.....

Ich ermächtige den KUNST & KULTURVEREINS THE RISING PHOENIX e.V. WIEN, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Monatsbeitrag am 5. jeden Monats fällig. Hinweis: Der Verein 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: BAWAG/PSK BIC: BAWAATWWXXX IBAN: AT241400002110122406

Kontoinhaber: Kunst- und Kulturverein The Rising Phoenix; 1020 Wien, Ennsgasse 6/1-3

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

HERZLICH WILLKOMMEN im KUNST & KULTURVEREIN „THE RISING PHOENIX“!

Wir wünschen Dir viel Freude!