BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte dem Förderverein „Malschule in der Kunsthalle e.V.“ beitreten:

.....

Name, Vorname

.....

Straße / Hausnummer

.....

PLZ / Ort

.....

Telefon E-Mail-Adresse

[ ] Einzelmitgliedschaft **55,00 € pro Kalenderjahr**

[ ] Familienmitgliedschaft/Paare **75,00 € pro Kalenderjahr**

Partner des Mitglieds und deren Kinder (ab 18 J.), die im gleichen Haushalt leben

.....

Name, Vorname

[ ] Ermäßigte Mitgliedschaft **20,00 € pro Kalenderjahr**

Auszubildende, Schüler, Studenten, FSJler, Künstler, Erwerbslose, Schwerbehinderte ab 50%

- mit einer Kopie als Anlage –

[ ] Mitgliedschaft als Geschenk **[ ] 1 Jahr (kalenderjährlich)** **[ ] unbefristet**

[ ] Fördermitgliedschaft **20,00 € pro Kalenderjahr**

-Keine Karte zum ganzjährig freien Eintritt in die Hamburger Kunsthalle-

[ ] Ich möchte zusätzlich jährlich ..... € spenden.

.....

Ort, Datum Unterschrift Mitglied/Schenkender

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Zur jährlichen Abbuchung des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrags erteile ich dem Förderverein
Malschule in der Hamburger Kunsthalle e.V.
Glockengießerwall 5, 20095 Hamburg
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE08 ZZZ0 0000 8477 02
die jederzeit widerrufbare Einzugsermächtigung für das nachstehende Konto.
Der Beitrag wird im Januar eines jeden Jahres ohne vorherige Zusendung einer Rechnung per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.
Bei Beginn der Mitgliedschaft erfolgt die Lastschrift bis ca. 8 Wochen nach Beitrittserklärung.

.....

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN DE _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

.....

Name der Bank

.....

Datum, Unterschrift Stand 09.2020