

Bitte senden an:

Förderverein Galerie Fähnle e.V.
c/o Wolfgang Braungardt (Rechnungsführer)
Goldbacher Straße 42
88662 Überlingen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum gemeinnützigen »Förderverein Galerie Fähnle e.V.« und mache dazu folgende Angaben:

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefonnummer und ggf. E-Mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten durch den Förderverein Galerie Fähnle e.V. für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzes (BDSG, in der aktuellen Fassung) elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe ¹⁾ von€ wird von mir

per Lastschriftverfahren ²⁾

per Überweisung

je Kalenderjahr entrichtet.

Ort, Datum

Unterschrift

1) Der Beitrag pro Kalenderjahr ist frei wählbar, bitte jedoch mindestens 25 € für Einzelpersonen und 35,- € für Paare, Ehepaare und Familien pro Kalenderjahr.

2) Die Teilnahme am Lastschriftverfahren ist freiwillig, die Entrichtung per Überweisung ist möglich. Nichtzutreffendes bitte streichen.

Förderverein Galerie Fähnle e.V. | Steuernr. 87018/10334 | Vereinsreg. Nr. 580944 / AG Freiburg

Postanschrift:

Wolfgang Braungardt (Rechnungsführer)
Goldbacher Straße 42
D-88662 Überlingen
mitgliedschaft(at)galerie-faehnle.de
www.galerie-faehnle.de

Bankverbindung:

Förderverein Galerie Fähnle e.V.
Wolfgang Braungardt (Rechnungsführer)
Sparkasse Bodensee
IBAN: **DE26 6905 0001 0024 8244 84**
SWIFT-BIC: **SOLADES1KNZ**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein Galerie Fähnle

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Goldbacher Str. 42

Postleitzahl und Ort:

88662 Überlingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE47ZZZ00001011415

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Jahresbeitrag Förderverein Galerie Fähnle e.V.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Förderverein Galerie Fähnle** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Förderverein Galerie Fähnle** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein Galerie Fähnle** 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.

Jahresbeitrag: € 25,- Einzelmitglied
 € 35,- Paare
 € 10,- Ermäßigte

 € individueller Beitrag

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**