

MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte Mitglied im **Filmclub Lünen e. V.** werden. Mitgliedsbeitrag pro Jahr (bitte ankreuzen):

- € 20,00 Einzelperson
- € 10,00 Schüler, Studenten, Auszubildende (Nachweis bitte beifügen)
- € 250,00 Fördermitglied

Name _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Datum

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zum 15. November fällig. Die Zahlung soll erfolgen durch (bitte ankreuzen):

- Überweisung auf das Vereinskonto: IBAN: DE31441600146751921000, BIC: GENODEM1WLW
- Automatische Lastschrift (hierfür bitte das SEPA-Lastschriftmandat erteilen):

Zahlungsempfänger: Filmclub Lünen e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00002364133
Mandatsreferenznummer: vom Verein vergebene Mitgliedsnummer

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger, Filmclub Lünen e. V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit (jeweils zum 15. November d. J.) durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber/in: _____