



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Eifel Kunst e. V.“

**Ordentliches Mitglied**  
(Jahresbeitrag mind. 24,- €)

Mein Jahresbeitrag

Euro

Name

Vorname

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon (freiwillige Angabe)

Geburtsdatum

Zahlungsweise Mitgliedsbeitrag

per Lastschrift (Bitte SEPA-Mandat unten ausfüllen)

per Überweisung

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter)

## SEPA-Mandat

Hiermit ermächtige ich den Verein „Eifel Kunst e. V.“ den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Eifel Kunst e. V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC (wenn Konto außerhalb Deutschlands)

Kreditinstitut

Name des Kontoinhabers

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

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. Das Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00002057663 (Eifel Kunst e. V., Markt 32, 53937 Schleiden)  
Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

**Intern - nicht ausfüllen**

Beitrittsdatum

Mitglieds-Nr.

Kurzzeichen

Austrittsdatum

Kurzzeichen