

# Förderverein Kultur im A.K.T. e.V.



Wir fördern Kunst, Kultur und Lebensglück - Machen Sie mit!

Der Förderverein Kultur im A.K.T. e.V. ist ein gemeinnütziger Verein für Kunstverliebte und Kulturliebhaber, die sich für die kulturelle Arbeit des Atelier Kunst & Therapie einsetzen. Seit vielen Jahren organisieren wir eine Vortragsreihe zu Philosophie & Lebensglück, bisher unerhörte Konzerte, frische Lesungen und spannende Workshops in Montabaur.

Du hast Lust, dich in einem Kreis engagierter und lebensfroher Menschen mit deinen Ideen und Kräften einzubringen? Du liebst gute Veranstaltungen oder bist ein Organisationstalent? Oder möchtest du das kulturelle Angebot in Montabaur unterstützen und bereichern?

Dann bist du bei uns genau richtig! Werde auch du Mitglied!

Unsere Mitgliedsbeiträge/Jahr

30 € für Erwachsene

50 € für Paare (25 € p. P.)

20 € für Schüler/Studenten/Azubis

## Beitrittserklärung

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ erkläre/n ich/wir hiermit die Mitgliedschaft im Förderverein Kultur im A.K.T. e.V.. Meine/unsere vollständige Adresse lautet:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail / Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung mit folgendem Mitgliedsbeitrag/Jahr (Bitte ankreuzen):

- 30 € für Erwachsene
- 50 € (2x25 €) für Paare
- 20 € für Schüler/Studenten/Azubis (Bescheinigung beifügen)
- sonstiger Betrag (>30 €): \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird zum 01. März jeden Jahres fällig und wird per Lastschrift eingezogen. Ich/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten zur internen Verwendung gespeichert werden.

Datum, Ort und Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Kultur im A.K.T. e.V., Ederstraße 31, 56410 Montabaur, Gläubiger-ID DE99ZZZ05678901234, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kultur im A.K.T. e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist bis auf Widerruf zum 01. März jeden Jahres fällig. 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. Die Kosten für ein ungedecktes Konto, Kontoänderungen oder für Rückbuchungen der Lastschriften, die der Förderverein nicht zu verantworten hat, werden von mir getragen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ (8 oder 11 Stellen)

Datum, Ort und Unterschrift: \_\_\_\_\_