

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
**„Kunstschule in Bad Essen e.V.“:**

Name:

Adresse:

E – Mail:

Geburtsdatum:

Ort, Datum:

Unterschrift:

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich zum Einzug meines jährlichen Mitgliederbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch SEPA-Lastschrift .

( ) 18 € Einzelperson bzw. ( ) 25 € Familien (bitte ankreuzen)

Name des Kontoinhabers:

IBAN: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_