



kunstverein
ingolstadt

An
Kunstverein Ingolstadt
Hohe-Schul-Str. 4
85049 Ingolstadt

BEITRITTS- ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kunstverein Ingolstadt e.V.*:

.....
Vorname, Name

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

.....
E-Mail-Adresse

.....
Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung:**

Den Beitrag von jährlich

25 € (Einzelmitglieder)

15 € (ermäßigter Beitrag für SchülerInnen, Studierende, RentnerInnen)

50 € (Firmen, juristische Personen, Körperschaften)

bitte ich per Bankeinzug von meinem Konto abzubuchen:

.....
IBAN

.....
Bankinstitut

.....
Datum, Unterschrift

* Der Verein ist gemäß Verfügung des Finanzamtes Ingolstadt als gemeinnützig anerkannt.
Ihre Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

** Ich ermächtige den Kunstverein Ingolstadt e.V. (Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000457088) widerruflich,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.