

Kulturförderung in Immenstadt
für Kleinkunst, Cabaret, Konzert e.V. (KLICK)
Vorsitzender Horst Schreiber
Rottachbergstr. 26, 87509 Immenstadt



Mail: verwaltung@klick-immenstadt.de
Tel.: 08323 - 7545 Internet: www.klick-immenstadt.de
Fax : 08323 - 986803

Aufnahmeantrag

Ich/Wir möchte(n) dem Kleinkunstverein KLIK beitreten als

- | | | |
|--------------------------|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglied Erwachsener | 30,- €jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglied Jugendlicher (14 – 18 Jahre) | 10,- €jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Auszubildende, Zivil-, Wehrdienstleistende, Alleinerziehende | 15,- €jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft | 45,- €jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Firmenmitgliedschaft (Geschäftsführer + Zusatzperson)
(Zutreffendes bitte ankreuzen) | 45,- €jährlich |

Mitglied 1:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Straße/Hausnummer: _____ Tel.: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Mitglied 2:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift(en): _____

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Kleinkunstverein KLIK, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von KLIK auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften in Höhe von jährlich € _____ einzulösen.

Kontoinhaber/in: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.