

KUNTS e.V.
c/o J. Linnebank
Esserstraße 27
51105 Köln

(Wird vom Verein ausgefüllt)

Mitglieds-Nr.: _____
Eingangsdatum: _____

Fördermitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „KUNTS e.V.“ als passives Fördermitglied.

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
Email: _____
Eintrittsdatum: _____

Zweck und Ziele des Vereins sind mir bekannt. Die Satzung, welche beim Verein angefordert werden kann, erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich bestätige, dass der von der Mitgliederversammlung festgesetzte Beitrag jährlich per Lastschriftverfahren von dem angegebenen Konto abgebucht wird (§ 5.3). Der Austritt aus dem Verein muss dem Vorstand schriftlich unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Jahresende erklärt werden (§ 4.5).

Förderbeiträge

Jahresbeitrag	20,00 Euro/ Jahr
Jahresbeitrag & Abo (KLiteraturen des laufenden Jahres)	35,00 Euro/ Jahr
Jahresbeitrag & Abo (KLiteraturen des laufenden Jahres) & unendliche Liebe	50,00 Euro/ Jahr

Der Einzug des Jahresbeitrags erfolgt jährlich zum **01.04.** oder zum nächsten Bankarbeitstag mit einer SEPA-Basis-Lastschrift von den Konten der Mitglieder. Dabei wird als Mandatsreferenz die jeweils individuelle Mitgliedsnummer angegeben sowie die Gläubiger-ID unseres Vereins **<DE26ZZZ00002093246>**.

Ort, Datum

Unterschrift*

* Hinweis: Mit der Unterschrift darf der Verein die personenbezogenen Daten für vereinsinterne Zwecke nutzen und per EDV weiterverarbeiten. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Gläubiger – Identifikationsnummer: **DE26ZZZ00002093246**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT (entspricht der Vereinsmitgliedsnummer)**

KUNTS e.V.
c/o J. Linnebank
Esserstraße 27
51105 Köln

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich, _____, den Verein „**KUNTS e.V.**“ den Vereinsbeitrag jährlich per **Lastschrift** von meinem Konto* einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „KUNTS e.V.“ gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und **BIC**)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

* Eventuell anfallende Stornogebühren (Konto gelöscht, nicht gedeckt, falsche Angaben etc.) gehen zu Lasten des Mitglieds bzw. des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin. Der Widerruf ist jederzeit möglich.

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird uns der Zahlungsempfänger („KUNTS e.V.“) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.