

MITGLIEDSANTRAG

Förderverein „Fränkischer Kabarettpreis“
Geschäftsstelle Oberthulba
Ledergasse 16
97723 Oberthulba

_____ Firma	
_____ Vorname	_____ Nachname
_____ Straße	_____ Postleitzahl / Ort
_____ Telefon	_____ Telefax
_____ eMail	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein „Fränkischer Kabarettpreis“ e.V.
mit einem Jahresbeitrag von 10,00 €.

Zusätzlich unterstütze/n wir/ich die Arbeit des Vereins durch eine jährliche Spende
in Höhe von € _____ (Zuwendungsbestätigung wird dafür ausgestellt.)

Der Jahresbeitrag bzw. die Spende sollen im Lastschrift-Verfahren sofort nach Eintritt in den
Verein und in den Folgejahren jeweils im Februar des laufenden Jahres von nachstehendem
Konto eingezogen werden

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten in einer
Datenverarbeitungsanlage gespeichert werden.
Die Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht an Dritte weitergegeben.

_____ Kontoinhaber	
_____ Bankinstitut	
_____ Bankleitzahl	_____ Kontonummer
_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift