

# Aufnahmeantrag in den Verein „Gesellschaft der Kulturfreunde Bayreuth e.V.“

Anrede	<input type="text"/>
Titel*	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefon/Fax	<input type="text"/>
Email-Adr.	<input type="text"/>
Geburtsjahr*	<input type="text"/>
Beruf*	<input type="text"/>
Firma bei Firmenmitgliedschaft*	<input type="text"/>

\* Angaben sind optional - Firmenmitgliedschaft erfordert Firmennamen!

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein**

**Gesellschaft der Kulturfreunde Bayreuth e.V. (bitte ankreuzen)**

- als Einzelmitglied für € 20,- pro Jahr
- als Schüler/in und Student/in für € 15,- pro Jahr
- als Stammmitglied für € 20,- pro Jahr
- als Familienmitglied für € 15,- pro Jahr
- mit einer Firmenmitgliedschaft ab € 50,- pro Jahr

Mitgliedsbeiträge und Zuwendungen sind als Sonderausgabe steuerlich abzugsfähig. Fälligkeit der Mitgliedsbeiträge jeweils zum 1. Februar eines jeden Jahres, oder erstmalig vier Wochen nach Beitritt.

Datum:

Unterschrift:

Rücksendung per Fax --- 032221413192 --- oder

per eMail: [Info@Kulturfreunde-Bayreuth.de](mailto:Info@Kulturfreunde-Bayreuth.de)

**bitte wenden!**

Gesellschaft der Kulturfreunde  
Bayreuth e.V.  
Postfach 11 01 48

95420 Bayreuth

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein „Gesellschaft der Kulturfreunde Bayreuth“, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift (Mitgliedsbeitrag der jeweiligen Saison) von meinen/unseres Kontos einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der „Gesellschaft der Kulturfreunde Bayreuth e.V.“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Name Kto.-Inhaber:	<input type="text"/>
Name Kreditinstitut:	<input type="text"/>
IBAN (22 Stellen):	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Gläubiger-ID:	DE31ZZZ00000355110
Mandatsreferenz:	<input type="text"/>

Datum:

Unterschrift: