

Kultur braucht Freunde!

Filmbegeistert? Dann werden Sie doch Mitglied!

filmzeitkaufbeuren e.V.
Marktstraße 6
D-87660 Irsee

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der **filmzeitkaufbeuren e. V.**

als Mitglied / Fördermitglied.

Vor- und Zuname	
Straße / Postfach	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ €.

Der Mindest- und Regelbeitrag pro Jahr beträgt für ein reguläres **Mitglied** als natürliche Person 12,- € und für juristische Personen 60,- €. Darüber hinaus besteht die Möglichkeit, als **Fördermitglied** einen individuellen, höheren Beitrag festzusetzen.

Datum / Unterschrift: _____

Ich erteile dem Verein der **filmzeitkaufbeuren** hiermit eine widerrufliche Einzugs-ermächtigung über den vorstehend genannten Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos:

Kontoinhaber	
IBAN	
Bank	

Datum / Unterschrift: _____

Kontakt: **filmzeitkaufbeuren e. V.** | T 08341/ 961 55 00 | F 08341/ 961 55 11 |
E-Mail: kern@filmzeitkaufbeuren.de

Bankverbindung Kreis- und Stadtsparkasse Kaufbeuren | IBAN: DE18 7345 0000 0010
0546 41 | BIC: BYLADEM1KFB | filmzeitkaufbeuren e. V. | Steuernummer: 125/10820728