

Mitgliedsantrag

Westfälischer Kunstverein

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtstag (TT.MM.JJJJ)

Telefon

Email

Rothenburg 30,
48143 Münster

T 0251 46157
F 0251 45479
info@westfaelischer-
kunstverein.de

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft
(zutreffendes bitte markieren und ggf. Studienbescheinigung o.Ä. beilegen):

- für ordentliche Mitglieder 60,- €
 - zusätzliche Familienkarte +10,- €
- für Schüler und Studenten 25,- €
- für korporative Mitglieder ab € 600,- €
- für Künstler € 35,- €

Ich möchte meine jeweils fälligen Jahresbeiträge wie folgt zahlen:

- Zahlung per SEPA-Lastschriftverfahren

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Westfälischen Kunstverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Westfälischen Kunstverein auf mein Konto 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Westfälischen Kunstvereins: DE48ZZZ00000143732
Mandatsreferenz gleich Mitgliedsnummer

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _

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

- Zahlung per Überweisung/Rechnung:

Westfälischer Kunstverein
Sparkasse Münsterland Ost
BLZ: 400 501 50, Konto: 57 216
BIC (SWIFT): WELADED1MST
IBAN: DE31 4005 0150 0000 0572 16

Datum, Ort und Unterschrift