Beitrittserklärung zum Verein zur Förderung der Kinokultur e.V.

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

E-Mail

Datum, Unterschrift

☐ Sie erhalten das Monatsprogramm auf dem Postweg

☐ Bitte senden Sie mir das Monatsprogramm als PDF-Datei

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag:

Verein zur Förderung der Kinokultur e.V.
Schlossberg 20 | 75175 Pforzheim
Gläubiger-Ident-Nr. DE20ZMV00001057685

Hiermit ermächtige* ich den Verein zur Förderung der Kinokultur e.V. zur Abbuchung des Jahresbeitrages von meinem Konto:

☐ Jahresbeitrag von 40 €

☐ Jahresbeitrag von 40 € + € Spende

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

* Die Belastungs-Lastschriften erfolgen jeweils in der letzten Februarwoche. Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des Belastungsbetrags verlangen. Es gelten dabei die mit ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KOMMUNALES KINO
PFORZHEIM
Schlossberg 20 | 75175 Pforzheim | Fax: 07231 5661978