



Antrag auf Mitgliedschaft

**Gesellschaft für zeitgenössische Kunst Osnabrück e.V.**

**JA**, ich möchte der Gesellschaft für zeitgenössische Kunst e.V. Osnabrück beitreten. Die jeweils gültige Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,- € für Einzelpersonen und 40,- € für Familien- oder Partnermitgliedschaften, 10,- € für Studierende. Der Betrag wird erstmalig 4 Wochen nach Beitritt und in der Folge zum Ende des 1. Quartals eines jeden Jahres eingezogen. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, wenn nicht fristgerecht bis zum 30.9. des laufenden Jahres gekündigt wird.

- Einzelperson (30,- €)       Familien- oder Partnermitgliedschaft (40,- €)  
 Studierende/r (10,- €)

(bitte ankreuzen und rechts im SEPA Lastschriftmandat den Betrag eintragen, der abgebucht werden soll)(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

.....  
**Name | Vorname**

.....  
**Straße | Hausnummer**

.....  
**PZL | Ort**

..... | .....

**E-Mail**

**Telefon**

.....  
**Datum**

**Unterschrift**

Ihre Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Verfolgung des Vereinsziels, der Mitgliederverwaltung und –betreuung verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben. Ihre Daten werden gelöscht, sobald Ihre Mitgliedschaft endet.



SEPA-Lastschriftmandat

**Gesellschaft für zeitgenössische Kunst Osnabrück e.V.**

Ich ermächtige die | Wir ermächtigen die **Gesellschaft für zeitgenössische Kunst Osnabrück e.V.** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir) unser Kreditinstitut an, die von der **Gesellschaft für zeitgenössische Kunst Osnabrück 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Zur jährlichen Abbuchung meines Mitgliedsbeitrages in Höhe von ..... erteile ich der **Gesellschaft für zeitgenössische Kunst Osnabrück e.V.** (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 63 ZZZ 0000 1892275) das jederzeit widerrufbare SEPA-Lastschriftmandat für nachstehendes Konto:

.....  
**IBAN**

.....  
**Kreditinstitut**      **Kontoinhaber**

.....  
**Datum**      **Unterschrift**