



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur  
Südpfälzischen Kunstgilde e.V. Bad Bergzabern.

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnr: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Künstler: ja nein Internet: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer Mandatsreferenz (werden vom Verein vergeben)

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedbeitrags von 30,00 € pro Jahr.**

BIC (8 oder 11 Stellen) IBAN

Kreditinstitut

Ich ermächtige die Südpfälzische Kunstgilde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von der Südpfälzischen Kunstgilde e.V. (Gläubiger-ID: DE59ZZZ00000919631) 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Bankeinzug erfolgt jährlich im Monat Februar.

Ort, Datum

Unterschrift

Südpfälzische Kunstgilde e. V.  
Bad Bergzabern  
Postfach 13 89

**D-76883 Bad Bergzabern**