

ARTEFUCKT SUPPORTERS

Mitgliedsantrag

Mitgliedsnr: _____
(wird vom Vorstand ausgefüllt)

* **Ja, ich möchte Mitglied bei Artefuckt Supporters werden**

Name, Vorname*: _____

Straße/ Haus-Nr*: _____

PLZ, Wohnort*: _____ Land*: _____

Geburtsdatum*: _____ Tel: _____

Emailadresse*: _____

* Pflichtfelder

Für die Dauer der Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet werden dürfen.

Supporters-Shirt

Hiermit gebe ich außerdem zahlungspflichtig zum Einzelpreis von 13,00€ (zzgl. 4,99€ versicherter DHL-Versand innerhalb D) folgende Bestellung auf: **(bitte Anzahl in zutreffendes Feld eintragen)**

Männer						
S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL

Frauen				
S	M	L	XL	XXL

Die Bestellung, wie oben aufgeführt, wird wie meine Mitgliedschaft per SEPA Lastschriftmandat von meinem Konto eingezogen. Mit meiner Unterschrift zum Antrag erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden.

Ort / Datum*

Unterschrift der/ des Antragssteller/ in*

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/ des gesetzl. Vertreter/ s)

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen, Gläubiger-ID: DE20ZZZ00002171827 / Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer XXXX)

Hiermit ermächtige ich den Verein Artefuckt Supporters widerruflich, den Aufnahmebeitrag, den Mitgliedsbeitrag, sowie weitere von der Mitgliederversammlung beschlossene Zahlungen des oben genannten Mitglieds bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber*: _____

Kreditinstitut*: _____

IBAN*: _____ BIC*: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort / Datum*

Unterschrift des Kontoinhabers*

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/ des gesetzl. Vertreter/ s)

Sende den vollständig sowie leserlich ausgefüllten **und an beiden Feldern** unterschriebenen Antrag entweder eingescannt an info@artefuckt-supporters.de oder per Post an untenstehendes Postfach.

Postadresse: Artefuckt Supporters Mitgliederverwaltung Postfach 1101 D-72829 Engstingen