



# Mitgliedsantrag

zur Aufnahme in den **KUNST-WÜRFEL e.V.**, Bischofsheim

Hiermit beantrage ich/wir

	Einzelperson	Familie	Schüler/Student
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Strasse			
PLZ /Wohnort			
Telefon/Mobil			
E-Mail			

die Aufnahme in den Verein: **KUNST-WÜRFEL e.V.** ab \_\_\_\_\_  
Kalenderjahr

Aufnahmegebühr einmalig 10,00 €/Antrag  
Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Einzelperson aktives Mitglied 24,00 €  
 Familie Personenzahl \_\_\_\_\_ 36,00 €  
 Schüler/Student 12,00 €

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

**KUNST-WÜRFEL e.V.**, (VR 84145, Darmstadt)

Verwaltung: Alemannenweg 8, 65474 Bischofsheim, Mobil: 0171/5739876, [info@kunst-wuerfel.de](mailto:info@kunst-wuerfel.de)  
Vorstand: Volker Hartmann, Rolf Sauer, Marion Heidacker/ Bank: **DE33 5086 2903 0002 5432 57**

---

## Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-ID-Nr.: **DE16ZZZ00002198477**; Mandatsreferenz: **Jahresbeitrag KUNST-WÜRFEL e.V.**

Ich ermächtige den KUNST-WÜRFEL e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KUNST-WÜRFEL e.V. 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.

Konto-Inhaber:

.....  
Vor- und Nachname

.....  
Straße, Nr.

.....  
PLZ, Ort

Konto-IBAN: D E \_\_\_\_\_

BIC .....

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die in diesem Zusammenhang entstehenden Kosten gehen zu Lasten des Mitglieds.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)