

OFFSTREAM CINEMA E.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft bei OFFSTREAM CINEMA e.V. ab dem Ersten _____ 20__ und erkenne die Satzung des Vereins (abrufbar unter www.offstream-cinema.de) und dessen Ziele an.

Persönliche Daten

Vorname	_____	Nachname	_____
Straße, Nr.	_____	Plz, Ort	_____
Firma	_____	Geburtsdatum	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____

- Ja, ich möchte Fördermitglied bei OFFSTREAM CINEMA e.V. zum Monatsbeitrag von 5,00 € werden.
- Ja, ich möchte Fördermitglied bei OFFSTREAM CINEMA e.V. zum Monatsbeitrag von 10,00 € werden.
- Ja, ich möchte Fördermitglied bei OFFSTREAM CINEMA e.V. zum Monatsbeitrag von 20,00 € werden.

- Bitte ziehen Sie den angegebenen Beitrag von meinem Konto ein. Ich nehme zur Kenntnis, dass ein Widerruf der Einzugsermächtigung jederzeit möglich ist. Kontoinhaber und Adresse, siehe oben.

Kreditinstitut	_____	BIC	_____
IBAN	_____		
Datum	_____	Unterschrift	_____

- Meine Zahlung erfolgt als monatlicher Dauerauftrag an untenstehendes Konto.

Antrag einfach ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und per E-Mail, Post oder persönlichen Besuch zurück

