

G E S C H E N K A B O für den



Bankverbindung: Sparkasse Koblenz – IBAN: DE30.5705.0120.0037.0009.73 – BIC: MALADE51KOB

Fax: 0261-42666 - E-Mail: foerderverein@freenet.de

Das Geschenkabo wird immer beliebter. Deshalb hier einmal die Vorgehensweise. Sie füllen einen Antrag mit dem Vermerk Geschenkabo aus. In die Kontoverbindung tragen Sie Ihre eigenen Daten ein. Dann ziehen wir einmalig für das erste Jahr den Beitrag von dem angegebenen Konto ein. Der Beschenkte erhält ein Schreiben, in dem auf das Geschenkabo hingewiesen wird mit dem Mitgliedsausweis, der Vereinssatzung und den aktuellen Eintrittskarten. Ist das Jahr vorbei, wird erneut ein Anschreiben verschickt, in dem sie/er uns mitteilen kann, ob sie/er weiterhin Mitglied bleiben möchte.

Einfach Seite ausfüllen und im Cafe Hahn abgeben oder abschicken an **FÖRDERVEREIN KULTUR IM CAFÉ HAHN e.V., NEUSTR. 15, 56072 KOBLENZ** oder einscannen und an **foerderverein@freenet.de** mailen:

Folgende Person(en) soll(en) für ein Jahr Mitglied im FÖRDERVEREIN KULTUR IM CAFÉ HAHN E.V. werden:

(Ehe-)Paar / Firma Schüler, Student, etc (Bescheinigung bitte beifügen)

Name/Vorname: _____ Geb.Datum: ____ . ____ . ____

Name/Vorname: _____ Geb.Datum: ____ . ____ . ____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Datenschutz: Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die Mitgliederverwaltung gespeichert, für die Kommunikation (Rundschreiben, Datenabgleich, Änderungen) und das Ticketsystem im Café Hahn genutzt, jedoch nicht an Dritte, sondern nur teilweise im Rahmen des Beitragseinzuges an Banken weitergegeben. Die E-Mail-Adresse dient darüberhinaus für kurzfristige bzw. besondere Veranstaltungshinweise.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZZ0000007728

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein Kultur im Café Hahn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kultur im Café Hahn 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.

Zahlungsart: **Einmalige** Zahlung mit folgendem **Mitgliedsbeitrag/Jahr** (Bitte ankreuzen):

40 EUR Einzelmitgliedschaft oder Firma/Person (Bitte Anzahl angeben: _____)

2x 35 EUR = 70 EUR Ehepartner/Lebensgefährten

30 EUR Schüler, Studenten, Schwerbehinderte (Bitte Nachweis beifügen)

Kontoinhaber: _____ evtl. Mitgliedsnr.: _____

Die Unterlagen nicht an den Beschenkten, sondern an meine Adresse schicken:

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

IBAN: _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____