

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Kommunalkino Bremen e.V. als

Mitglied (30 €, ermäßigt* 15 €) juristische Person (50 €) Fördermitglied (100 €)

Name _____

Straße _____

PLZ _____

Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum _____

Unterschrift _____

Hiermit ermächtige ich das Kommunalkino Bremen e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto durch Lastschrift einzuziehen:

Bank _____

BLZ _____

Konto Nr. _____

Unterschrift _____

Ich entrichte den (kalender-)jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €

- per Barzahlung
 per Überweisung auf Konto Nr. 111 499 37, Sparkasse Bremen (BLZ 290 501 01)
 per Einzugsermächtigung

Die Mitgliedschaft beginnt, wenn die Beitragszahlung eingegangen ist. Der Austritt aus dem Verein muß mit Dreimonatsfrist schriftlich erklärt werden.

*Ermäßigter Preis für Auszubildende, Studenten, Arbeitslose und Rentner.