

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Kommunalkino Bremen e.V. / Birkenstraße 1 / 28195 Bremen**

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____ PLZ: _____

Tel: _____ Email: _____

Mitglied 35 € ermäßigt 20 €

Fördermitglied 130 € ermäßigt 100 €

Ich entrichte den (Kalender-) jährlichen Beitrag in Höhe von _____ €

per Barzahlung per Einzugsermächtigung

per Überweisung auf :

IBAN: DE84 29050101 0011 1499 37 / SWIFT-BIC: SBREDE22XXX

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das Kommunalkino Bremen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut (Name, BIC): _____

IBAN: DE _____

Datum, Ort, Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich das Kommunalkino Bremen e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.