

### Hör & Schau e.V. – Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich möchte den **Hör & Schau e.V.** ab dem \_\_\_\_\_ (Beitritt zum Monatsersten) als Fördermitglied beitreten. Ich kenne und unterstütze die Satzung des Vereins ([https://www.transit-filmfest.de/wp-content/uploads/2020/05/Vereinssatzung-Ho%CC%88r-Schau-e.-V.\\_blanko.pdf](https://www.transit-filmfest.de/wp-content/uploads/2020/05/Vereinssatzung-Ho%CC%88r-Schau-e.-V._blanko.pdf))

#### Daten zur Person:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

#### Art der Mitgliedschaft:

- Ich möchte Fördermitglied beim **Hör & Schau e.V.** zum Monatsbeitrag von 5,00 € werden.
- Ich möchte Fördermitglied beim **Hör & Schau e.V.** zum Monatsbeitrag von 10,00 € werden.
- Ich möchte Fördermitglied beim **Hör & Schau e.V.** zum Monatsbeitrag von \_\_\_\_\_ € (>10,00 €) werden.

#### Zahlungsmöglichkeiten:

- Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Hör & Schau e. V., die vereinbarte Zahlung mittels Lastschrift von unten stehendem Konto einzuziehen. Zugleich weise Ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Hör & Schau 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.)

Name des\*der Kontoinhabers\*Kontoinhaberin: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

- Meine Zahlung erfolgt aktiv als Dauerauftrag auf unten stehendes Konto (siehe Fußzeile).

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte drucken Sie den Antrag aus und senden Sie ihn ausgefüllt und unterzeichnet postalisch oder eingescannt per Mail an die unten stehende Adresse. Vielen Dank für Ihre Unterstützung! 😊**